

Club : .....

**FICHE D'ÉVACUATION DE PLONGEUR**

NOM : ..... PRÉNOM : ..... Date de naissance : .....

Date : ..... Tél Club ou Directeur de Plongée : .....

Nom et adresse de l'établissement : .....

**CARACTÉRISTIQUES DE LA PLONGÉE ET DE L'ACCIDENT**

Lieu : .....

Signes observés

Heure

- Apnée
- Scaphandre autonome
- Air
- Mélanges : pourcentage des gaz du mélange :
  - Nitrox  .....
  - Héliox  .....
  - Trimix  .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Profondeur maximale : ..... mètres

Durée totale : ..... Minutes

Paliers :

Premiers soins :

mètres					
minutes					

- Position Latérale de Sécurité
- Massage Cardiaque Externe
- Bouche à Bouche
- Oxygène
- Aspirine
- Boisson

Heure de sortie : .....

Table utilisée : .....

Ordinateur : ..... à joindre

Plongées successives : oui  non

Remontée :

Incidents :

- Normale 10-15 m/min
- Rapide > 17 m/min
- Panique

**INTERVENTION MÉDICALE**

Nom du médecin : ..... Tél : .....

Heure de prise en charge : ..... Lieu : .....

Examen clinique et diagnostique évoqué :

Heure

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ÉVACUATION PRIMAIRE**

Service d'Accueil : ..... Moyen (s) ..... Durée totale : .....

Médicalisation oui  non  Médecin convoyeur : ..... Tél : .....