

נא לענות על כל השאלות הבאות תשובות ברורות ומלאות. אין להשתמש בקווים או בסימנים כלשהם במקום מילים. האם את/ה סובלת/ת או סבלת אי פעם בעבר מ:

כן	לא	
		28. כאב חזה במאמץ
		29. חוסר דם/מחלת דם כרונית
		30. מחלת כליות/דרכי השתן (אבנים, "חולי", ניתוח, זיהומים חוזרים, הפרעות בתפקוד הכליות)
		31. כאבי בטן חוזרים
		32. מחלה כרונית של המעיים (דלקת, כיב, שלשולים וכד')
		33. דימום ממערכת העיכול (הקאה דמית או שלשול דמי)
		34. צריבה כרונית/מחלה של הושט
		35. בקע
		36. ניתוח בטן/מעיים
		37. מחלות פרקים או עצמות
		38. מחלת עצבים או שרירים
		39. מחלת חוט השדרה/חבלה בחוט השדרה
		40. חולשת שרירים/גפיים
		41. עודף משקל מעל 25% (משקל רצוי: גובה בסי"מ פחות 100)
		42. סוכרת מטופלת בכדורים/זריקות
		43. הפרעה בבלוטות המטופלת בקביעות
		44. עישון (____ סיגריות ליום)
		45. האם יש לך שיניים תותבות
		46. האם את בהריון או חושבת שיתכן שהנך בהריון
		47. האם סבלת ממחלת נפש או מחרדה קיצונית (למשל קלאוסטרופוביה)
		48. נטילת תרופות קבועה
		49. האם עברת תאונת צלילה
		50. האם יש דלקת כבד כרונית
		51. נטילת סמים/אלכוהול קבועה

כן	לא	
		1. מיגרנה
		2. דלקת קרום המוח, מחלת מוח
		3. איבוד הכרה, סחרחורות, התעלפויות חוזרות
		4. זעזוע מוח, חבלת ראש
		5. אפילפסיה (כל אירוע של התכווצויות)
		6. האם עברת ניתוח ראש
		7. האם עברת ניתוח בחזה
		8. פציעה או חבלה בצלעות
		9. חזה אוויר
		10. שחפת
		11. שיעול כרוני
		12. אסטמה, ברונכיטיס ספסטית
		13. נזלת כרונית, קדחת השחת, נזלת אלרגית, דלקת עור אביבית
		14. חבלה באף, סטייה של מוחיצת האף, ניתוח באף או בסינוסים או באוזניים
		15. דלקות באוזניים
		16. קרע/חור בעור התוף/עברת ניתוח באוזניים
		17. סינוסיטיס כרונית/עברת ניתוח בסינוסים
		18. משקפיים/עדשות מגע מס.
		19. מחלת עיניים/עברת ניתוח בעיניים
		20. קושי בהבחנת צבעים
		21. בעיות ברשתית העיניים
		22. מחלת לב כלילית (אנגינה פקטוריס, התקף לב)
		23. מחלת לב אחרת (מסתמים, קרום הלב)
		24. ניתוח לב
		25. הפרעות בקצב הלב ("דפיקות לבי")
		26. לחץ דם גבוה (עם טיפול קבוע)
		27. קוצר נשימה במאמץ

נא לפרט תשובות או ממצאים חיוביים:

למדריך צלילה / בעל מועדון

בכל מקרה שאחת או יותר מן התשובות הינה חיובית למעט סעיף 44, עליך להפנות את המועמד/ת לבדיקת רופא צלילה מוסמך, קודם שיוכל להתחיל את הקורס. בסעיף 18, אם מסי המשקפיים הוא 4 ומעלה ו/או קיימת כל בעיית ראייה אחרת, יש לגשת לבדיקת רופא אדם מעל גיל 45 חייב בבדיקת א.ק.ג. במאמץ.