FICHE D'EVACUATION

NOM …… PRENOM ……..…..Date de naissance…….
Date ……..….Tél Club ou directeur de plongée:……..……
Nom et adresse de l'établissement……..…….....

CARACTERISTIQUES DE LA PLONGEE ET DE L'ACCIDENT

Lieu : ……

▪ Apnée □
▪ Scaphandre autonome □
- air □
- mélanges : pourcentage des gaz du mélange :
  nitrox □……..……
  héliox □……..……
  trimix □……..……

Profondeur maximale :……..mètres
Durée totale : ……minutes

Paliers :

mètres					
minutes					

Heure de sortie : ……..…….. ……
Table utilisée : ……...
Ordinateur : ……..…… à joindre

Plongées successives : oui □ non □

Remontée : Incidents :
- Normale 10 – 15 m/mm □
- Rapide > 17 m/mm □
- Panique □

Signes observés	Heure
……..	……...
……..	……...
……..	……...
……..	……...
……..	……...
……..	……...
……..	……...
……..	……...
……..	……...
……..	……...
……..	……...

Premiers soins :

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

INTERVENTION MEDICALE

Nom du médecin :……..….Tél ……..
Heure de prise en charge…… Lieu…….…….

Examen clinique et diagnostic évoqué	Heure
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……
……	……

Traitement……..……...
……..…….....

EVACUATION PRIMAIRE

Service d'Accueil : …… Moyen (s)…… Durée totale : ……
Médicalisation oui □ non □ Médecin convoyeur :…….....…….....…. Tél :…….....…