

FICHE D'ÉVACUATION DE PLONGEUR

(obligatoire au sein des établissements d'APS, elle doit être remplie en cas d'accident et transmise aux secours)

(annexe III-19, art. A322-78 du code du Sport)

NOM BORREAU PRENOM Charlely Date de naissance 14/07/1985
Date Tél Club ou directeur de plongée: 06 68 31 70 83
Nom et adresse de l'établissement.. NO LIMIT APNEE

CARACTERISTIQUES DE LA PLONGEE 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	Position Latérale de Sécurité ☐	
minutes	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/mm ☐		
- Rapide > 17 m/mm ☐		
- Panique ☐		

INTERVENTION MEDICALE

Nom du médecin :	Tél	
Heure de prise en charge	Lieu	Heure
Examen clinique et diagnostic évoqué		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
Traitement.....		
.....		

EVACUATION PRIMAIRE

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