

성명: \_\_\_\_\_

**중요 - 반드시 읽어주세요!**

프리다이빙은 당신의 부상 위험을 높일 수 있는 물속이라는 특정한 환경에서 이행되는 격렬한 활동입니다. 당신의 신체 상태에 따라 이러한 위험은 확연히 증가할 수 있습니다. 이와같은 신체적 상태는 다른 격렬한 활동 또는 운동에서는 안전 요소에 해당되지 않을 것 입니다. 그러므로 AIDA는 당신이 이러한 상태를 파악할 수 있도록 다음의 질문서를 사용합니다. 무호흡 다이빙에 참여하기 전 이러한 상태를 확인하지 않을 경우 미래에 당신의 건강, 당신의 안전 그리고 함께 다이빙 할지도 모르는 어떤 사람의 안전을 위태롭게 할 수 있습니다.

이 의료 질문서는 프리다이빙에 참여하기 전 당신이 의사에게 검진을 받아야 하는지를 알아보는 데 목적을 두고 있습니다. 질문에 '예'라고 대답한다고 반드시 프리다이빙에 부적격하다는 것을 의미하지는 않습니다.

프리다이빙 대회 참가를 위해서는 본 의료 진술서를 본인이 직접 작성 하여, 2페이지 하단의 의사 확인란에 자격이 있는 의사의 확인을 받아 대회 본부에 제출해야 합니다.

당신의 과거 또는 현재 병력에 따라 다음 질문에 대하여 '예' 또는 '아니오' 칸에 'V' 표시하여 답하십시오. 만약 확실하지 않을 경우 '예' 칸에 체크 하십시오.

	예	아니오
<b>1</b> 신경 상태: 특히 발작장애, 뇌졸중 뇌수술, 반복적인 의식 상실 또는 졸도, 심한 편두통 또는 뇌혈관 동맥류에 관한 모든 병력		
<b>2</b> 심장 혈관 상태: 특히 심장 마비, 심장 수술, 불규칙적인 심장 박동, 제어 불가능한 높은 혈압		
<b>3</b> 폐 상태: 특히 자연기흉, 부상으로 인한 기흉, 폐의 낭종 또는 기포, 폐 조직의 심한 손상, 폐기종 또는 호흡을 방해하는 모든 폐 문제에 관한 병력		
<b>4</b> 귀 상태: 영구적 고막 천공, 고막 파열 병력, 고막 내 영구적 튜브 삽입, 심한 난청 또는 한쪽 (또는 양쪽) 청력 상실 또는 귀에 관련된 대수술		
<b>5</b> 부비강 상태: 부비강 또는 비강의 종양, 용종, 또는 낭종, 부비강에 관련된 대수술, 만성 축농증		
<b>6</b> 천식: 천식 또는 천식 발작 병력. 운동, 불안, 추위, 피로 등에 의한 헐떡거림 병력. 헐떡거림 억제를 위해 약물 그리고/또는 흡입기의 사용이 요구되는 모든 경우		
<b>7</b> 당뇨병: 특히 1형 당뇨병(인슐린 의존) 또는 제어를 위해 인슐린이나 경구투여 약물이 요구되는 2형 당뇨병. "부정성당뇨병" 또는 저혈당증(저혈당 반응), 고혈당증(케톤증을 동반한 극단적 고혈당)의 증상을 발현 시키는 불안정한 모든 형태의 당뇨병 또는 이와 관련된 신장 질환, 안구 질환, 심장 질환 또는 혈관 질환		
<b>8</b> 임신: 만약 당신이 현재 임신 중이거나 임신할 계획이 있는 경우		
<b>9</b> 프리다이빙/스쿠버 다이빙 관련 상태: 이전의 다이빙 사고, 감압병, 내이 감압에 관한 병력(전력)		
<b>10</b> 약물: 정기적으로 복용하는 일반의약품 또는 의사 처방 의약품		
<b>11</b> 일반 의료적 문제: 수중환경에서 당신의 안전에 영향을 줄 수 있거나 신체적 또는 정신적 스트레스로 당신의 판단에 영향을 줄 수 있는 그러나 위에 언급되지 않은 모든 신체적 그리고/또는 정신적 상태		

본인은 상기 질문에 대하여 정확하고 정직하게 답변하였음을 보증합니다.

서명: \_\_\_\_\_

프리다이버 성명: \_\_\_\_\_

생년월일\*: \_\_\_\_\_

날짜: \_\_\_\_\_

\*만약 해당 프리다이버가 미성년자(18세 미만)일 경우 반드시 부모 또는 보호자가 서명을 해야합니다.

부모 또는 보호자 서명: \_\_\_\_\_

**의사 확인**

- (     ) 본인은 상기 참여자에 대해 프리다이빙에 부적합한 의학적 상태가 발견되지 않았음을 확인합니다.
- (     ) 본인은 상기 참여자의 프리다이빙 참여를 추천할 수 없습니다.

의사 서명: \_\_\_\_\_

의사 성명: \_\_\_\_\_

날짜: \_\_\_\_\_

의사 전화번호: \_\_\_\_\_

의사 날인 또는 우편 주소:

상기 본인(의사)의 서명은 본인이 해당 지원자의 의료 진술서를 완벽하게 검토하였고 프리다이빙에서 금기시 하는 어떠한 항목도 발견하지 못하였음을 증명합니다.