



נספח א' - טופס הצהרת בריאות - צלילת הכרות (נובמבר 2024)

צלילת היכרות – טופס הצהרת בריאות

צוללת/ית יקר/ה:

כדי לשמור על שלומך ובריאותך במהלך צלילת ההיכרות ולהנעים את חוויית הצלילה או להתאימה לך או לילדך, את/ה מתבקש/ת למלא את הטופס ולחתום מטה; **כל סימון חיובי מחייב אישור של רופא צלילה** (לרבות אישור אלקטרוני). במקרה של צולל שהוא קטין, הורה הקטין או אפטרופוס שמונה לקטין ימלא ויחתום על הטופס.

מצי הרפואי <u>כעת</u> :	לא	כן
בעיות נשימה		
בעיות לב		
בעיות סינוסים		
אסטמה		
מחלת ריאות כרונית		
בעיה באוזניים, שעלולה לגרום לקושי בהשוואת לחצים		
נוטל בקביעות תרופה, שטרם חלפו שישה חודשים מאז תחילת השימוש בה		
אפילפסיה או התעלפויות חוזרות		
סוכרת שאינה מאוזנת		
הפרעה תפקודית משמעותית הנובעת ממצב קוגניטיבי, נפשי, נוירולוגי או נוירופסיכולוגי, לרבות אוטיזם		
לנשים – הריון (שימו לב: צלילה בהריון מסוכנת ומנוגדת להנחיות הרשות המוסמכת)		
ניתוח/ים בשנה האחרונה		
בעיה רפואית אחרת שעלולה לסכן את בריאותך בצלילה או להגביל את השתתפותך בה		

פרטי הצולל:

שם פרטי ומשפחה	תאריך לידה	מספר תעודת זהות או דרכון	תאריך	חתימה

אם הצולל קטין – פרטי הורה הקטין או אפטרופוס שמונה לקטין:

שם פרטי ומשפחה	הקשר לקטין (הורה/אפטרופוס)	מספר תעודת זהות או דרכון	תאריך	חתימה

לידיעת הצוללת/ת:

- לפי סעיף 2א(ב)(7) לחוק הצלילה הספורטיבית, התשל"ט-1979 (להלן – החוק), ילדים מגיל 8, שטרם מלאו להם 10 שנים, רשאים לבצע עד שתי צלילות היכרות ביום.
- אין לצלול תחת השפעת אלכוהול או סמים מסוכנים (לרבות קנאביס או סם אחר במרשם).
- מומלץ שלא לטוס שעותיים אחרי סיום צלילת ההיכרות; שימו לב: טיסה בטרם חלפו שעותיים מסיום הצלילה עלולה לגרום נזק בריאותי חמור.

לפי סעיף 2א(ב)(3) לחוק, מרכז הצלילה מצא שהצוללת/ת כשיר/ה מבחינה תפקודית לביצוע צלילת ההיכרות.

שם המאשר: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____