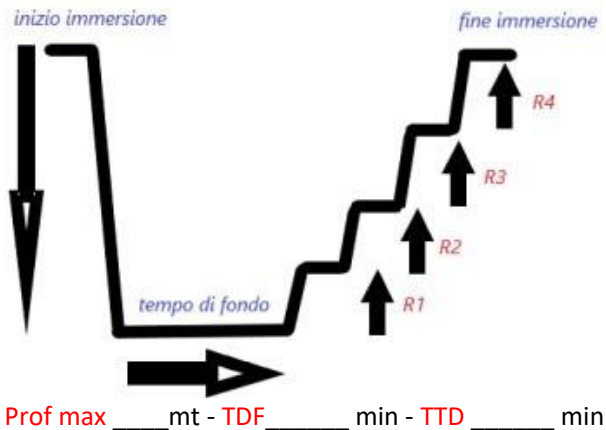




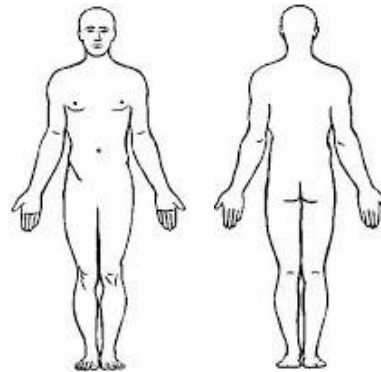
SCHEDA SIRI

Nome:	Cognome:	data:	ora:
Diving:		tel Diving:	
Luogo partenza per immersione:		Luogo immersione:	

Profilo immersione e DATI TECNICI



LOCALIZZAZIONE del SINTOMO



-Gas respirato e sue percentuali-

- Apnea
- Aria
- Nitrox% - _____
- Trimix% - _____
- Ossigeno 100%
- Altro - _____

----- tappe deco / sosta sicurezza -----

- R1= mt _____ min _____ gas% _____
- R2= mt _____ min _____ gas% _____
- R3= mt _____ min _____ gas% _____
- R4= mt _____ min _____ gas% _____

- Accadimenti anomali-

- risalita rapida
- omessa decompressione
- esaurito gas respiratorio
- Altro - _____

-Attrezzatura per l'immersione-

- computer e ppO₂: _____
- C.C. set point ppO₂ high/low _____ / _____
- tabella deco

-In caso di più immersioni nelle 24h-

- Intervallo di superficie _____ h _____ min

-Inizio dei primi sintomi-

- prima dell'immersione
- durante la discesa
- sul fondo
- durante la risalita
- durante la deco / sosta di sicurezza
- dalla riemersione _____ ore _____ min

-Quali sintomi presenta-

- perdita di coscienza
- vertigini / capogiri
- nausea - vomito
- intorpidimento, formicolio localizzato
- suoni e\o ronzii all'orecchio
- calo dell'udito
- difficoltà respiratoria
- disturbi della vista
- difficoltà ad urinare
- perdita sensibilità arto/i
- paralisi
- _____

DA CONSEGNARE AL POLICLINICO SAN MARTINO di GENOVA

incluso computer subacqueo e/o piano decompressivo.
iperbaricadiving@hsanmartino.it - Fax 010.555.6997