

Meldingsformulier

Duikongevallen en -incidenten

Voor- en achterzijde a.u.b. aankruisen/invullen wat van toepassing is.

Algemeen

Datum voorval: Tijdstip: uur
 Plaats: Land:
 Duik vanaf vaartuig Duik vanaf wal



Weersgesteldheid

Zonnig Regen
 Halfbewolkt Mist
 Bewolkt Sneeuw

Wind

Zwak
 Matig
 Krachtig

Temperatuur

Lucht: °C
 Water: °C

Duikwater

Stilstaand Zoetwater Kleine golven Zicht op 6m diepte: m
 Stromend Brakwater Grote golven
 Getijde Zoutwater Schuimkoppen Hoog-/Laagwater om: uur
 Bevroren



Uitrusting duiker

Uitrusting duiker	OK	Opmerking
Basisuitrusting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persluchtapparaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nitroxapparaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trim/stab.jack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Loodballast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Natpak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semi-droogpak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Droogpak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duikcomputer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overige uitrusting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uitrusting buddy

Uitrusting buddy	OK	Opmerking
Basisuitrusting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persluchtapparaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nitroxapparaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trim/stab.jack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Loodballast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Natpak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semi-droogpak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Droogpak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duikcomputer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overige uitrusting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Ruimte voor opmerking uitrusting duiker:

Ruimte voor opmerking uitrusting buddy:

.....



Bewaar uitrustingstukken die gebreken vertonen, zodat deze zodanig onderzocht kunnen worden door deskundigen. Hierover zal zo spoedig mogelijk contact met u worden opgenomen voor nader overleg.

Dit ingevulde formulier zo spoedig mogelijk zenden aan de DOSA!

Vertrouwelijk

Deze informatie wordt door de DOSA nooit aan derden verstrekt en wordt niet opgenomen in enige registratie.

	Duiker	Buddy	Duikleider
Naam met voorletter(s)
Geboortedatum
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Adres
Postcode/woonplaats
Land
Telefoonnummer
Lid vereniging
Brevet
Keuringdatum

Lichamelijke klachten/verschijnselen duiker

Geen Wel, als volgt:

.....

Lichamelijke klachten/verschijnselen buddy

Geen Wel, als volgt:

.....

Behandeling duiker

door arts in recompressietank
 in ziekenhuis elders

Behandeling buddy

door arts in recompressietank
 in ziekenhuis elders

Restklachten duiker

Geen Wel, als volgt:

.....

Restklachten buddy

Geen Wel, als volgt:

Beschrijving toedracht voorval

*Met daarin zoveel mogelijk verwerkt de diepte en tijdstippen van de gebeurtenis(sen) en/of verschijnselen.
 Maak eventueel gebruik van een bijlage.*

.....

Dit formulier ingevuld door:

Telefoon nr.:

Emailadres:

.....
