

FICHE D'ALERTE – ACCIDENT DE PLONGEE

ALERT MESSAGE – DIVING ACCIDENT EVACUATION

Remplir en urgence les trois parties pour faciliter l'émission du message d'alerte

Fill out all three sections urgently to facilitate the alert message transmission

ALERTE - ALERT

En mer, le CROSS (VHF canal 16 ou tél. 196)... / At sea, the MRCC...

A terre, tél. 15 ou 112 / On land, call 15 or 112

VHF-ASN
Channel 70

Sélection du message - Appui maintenu sur **Distress** jusqu'à 5 bips courts et un long
Message selection – Press and hold Distress until 5 short beeps and 1 long beep are emitted
Attendre accusé de réception pour passer le message - Mode émission (bouton PTT)
Wait for acknowledgement before transmitting the message – Use Push-To-Talk (PTT) mode

VHF
Channel 16

PAN PAN (x 3) de _____ (nom du navire x 3), situé aux points
PAN PAN(x3) from _____ (name of the vessel x3), located at:
GPS ____° ____' ____" N ____° ____' ____" E - Attendre réception pour passer le message
GPS: _____ → Wait for acknowledgement before transmitting the message

Demande assistance immédiate pour accident de plongée

Request immediate assistance due to diving accident

☐ en arrêt cardiaque
Cardiac arrest

Mon délai pour atteindre _____ (le point à terre le plus proche) est de ____ min.
Time to reach nearest access point (or land)

Le bateau est répertorié : ☐ OUI ☐ NON Longueur navire ____ m. Couleur _____
Is the boat registered? YES NO Vessel length: Color:

Je suis _____
I am

Je me situe _____
I am located at

Je suis joignable au _____
My phone number is

J'alerte pour un accident de plongée

Request immediate assistance for diving accident

« en cas d'arrêt cardiaque, le préciser sans délai »
"In case of cardiac arrest, specify immediately"

PARAMETRES de PLONGEE – DIVE PARAMETERS

SEXE ☐ M ☐ F
SEX

AGE ____ ans
AGE Years

NOM : _____
LAST NAME

PRENOM : _____
FIRST NAME

Niveau de plongée : ____
Diving level:

☐ Apnée
Apnea

☐ Bouteille
Scuba

☐ Recycleur
Rebreather

☐ Narguilé
Surface-supplied air

☐ Air
Air

☐ Nitrox
Nitrox

☐ Trimix
Trimix

☐ HélioX
Heliox

☐ Loisir
Recreational

☐ Formation
Training

☐ Professionnel
Professional

Autre mélange : _____
Other mixture

Profondeur max. : ____ mètres
Max depth

Durée totale : ____ min.
Total duration

Heure de sortie : ____ H ____
Time of surfacing

Paliers de décompression : _____
Decompression stops

☐ Ordinateur
Dive computer

☐ Table : _____
Dive table

Incident : _____
Incident

Plongée précédente < 24 h : ☐ OUI ☐ NON
Dive within last 24h YES NO

☐ NON
NO

Intervalle : ____ h.
Interval

Profondeur : ____ mètres
Depth

Durée : ____ min.
Duration

BILAN & PREMIERS SOINS - ASSESSMENT

Médecin sur place : ☐ OUI ☐ NON
Physician on site YES NO

Bilan : ☐ Inconscient ☐ Ne respire pas
Unconscious Not breathing

☐ Saignement (localisation : _____)
Bleeding (location)

☐ Paralysie (localisation : _____)
Paralysis (location)

☐ Peau : éruption ou démangeaison (localisation : _____)
Skin rash or itching (location)

☐ Autres : _____
Others

Heure des 1^{ers} signes : ____ h ____
Time of first symptoms

Heure de début des soins : ____ h ____
Start time of care

Soins : ☐ Oxygène (débit ____ L/min.)
Oxygen (flow)

☐ Eau (volume ____ mL)
Water (volume)

☐ Réanimation cardio-pulmonaire (heure de début : ____ h ____)
Cardiopulmonary resuscitation (start time)

☐ Défibrillateur sur site
Defibrillator on site

Autres : _____
Others



PHYMAREX

Institut de Physiologie et de Médecine
en Milieu Maritime et en Environnement Extrême