**Fiche récapitulative des expositions au risque hyperbare**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **État-civil** | Nom : |  | | Prénom : |  | Date de naissance : |  |
| Date d’admission à la retraite : | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Certificat d’aptitude à l’hyperbarie** | | | **Formations complémentaires** | |
| Mention | Classe | Date | Nature | Date |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Emplois** | | | | | | | |
| Du | Au | Employeur | Fonction | Nb ou fréquence des expositions | Gaz/mélange de gaz respirés | Pressions/ profondeurs | Durée  (j, h, min) |
| jj/mm/aaaa | jj/mm/aaaa |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Antécédents** | | | |
| Accidents liés à l’hyperbarie : | Date | Forme clinique | Évolution |
| ... |  |  |
| ... |  |  |
| Accidents non liés à l’hyperbarie : | ... |  |  |
| ... |  |  |
| Séquelles : |  | |  |
| Maladies chroniques : |  | |  |

**Fait à : Le :**

**Par :**