

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, парашютист-любитель, _____,

ФИО

перед выполнением прыжков с парашютом заявляю следующее:

я не получал травм головного мозга;
у меня отсутствуют дефекты опорно двигательного аппарата, препятствующие выполнению прыжков с парашютом;
у меня нет физических и психических ограничений, которые являются противопоказанием для выполнения парашютных прыжков,

и я не страдаю:

сердечнососудистыми и легочными заболеваниями;
повышенным или пониженным артериальным давлением, препятствующим или затрудняющим выполнение прыжков с парашютом;
обмороками, судорогами;
повреждением органов слуха, препятствующими или затрудняющими выполнение прыжков с парашютом;
нервными расстройствами, психиатрическими заболеваниями;
сахарным диабетом, почечными болезнями;
заболеваниями глазного аппарата, в том числе дефектами зрения, препятствующими или затрудняющими выполнение прыжков с парашютом.

Я не употреблял алкоголя или наркотических веществ в течение последних двадцати четырех часов.

В случае, если я умышленно скрыл информацию о состоянии здоровья, либо мне неизвестно о наличии как вышеуказанных заболеваний, так и о любых иных заболеваниях, при которых противопоказано выполнение прыжков с парашютом или которые могут являться препятствием для выполнения прыжков с парашютом, ОСОЗНАЮ, что риск наступления возможных негативных последствий для здоровья и вина полностью лежат на мне.

Я предупрежден и понимаю, что ПРЫЖКИ С ПАРАШЮТОМ связаны с повышенным риском для жизни и здоровья.

ФИО

Подпись

Примечание: О подтверждении состояния своего здоровья требованиям, изложенным в настоящем медицинском заявлении (после ознакомления), парашютист расписывается в журнале медицинского осмотра перед каждой прыжковой сменой.