Divemaster
Formulário para Aplicação

Conteúdo

Divemaster Application . . . . . Produto No. 10144

Acordo e Licença para Afiliação de Membro. . . . . Produto No. 10125P

Declaração Médica . . . . . Produto No. 10063P

Formulário de Avaliação e Informação do Candidato . . . . . Produto No. 10147P

Folha de Pontuação para Desenvolvimento de Habilidades. . . . Produto No. 10150P

Folha de Respostas Exames Finais Divemaster . . . . . Produto No. 70311P

PADI
padi.com

Produto No. 10146P

Revisado 11/10

©2010

DIVEMASTER APPLICATION

OFFICE USE ONLY
- _____
Cert. Date _____
By _____

PLEASE PRINT CLEARLY **Return certification package to:** ☐ **Dive Center/Resort** ☐ **Instructor** ☐ **Applicant**

Name _____ (First) _____ (Initial) _____ (Last)

Mailing Address _____

City _____ State/Province _____

Country _____ Zip/Postal Code _____

Home Phone (_____)_____ Business Phone (_____)_____

FAX (_____)_____ Email _____ Date of Birth _____ (D/M/Y)

Sex: ☐ M ☐ F Preferred Language _____ Where will you work after certification _____ (Country)

PREREQUISITE REQUIREMENTS

Must be PADI Advanced Open Water Diver, PADI Rescue Diver and Emergency First Response Primary Care (CPR) and Secondary Care (First Aid), **or** hold qualifying certifications from another organization. **Copies of ALL non-PADI certifications must be attached to this application.**

PADI AOW _____ (Student Number) **PADI Rescue** _____ (Student Number) EFR _____ (Student Number)

DIVEMASTER CERTIFICATION INFORMATION

This Application must be signed by the applicant and the certifying instructor (a PADI Open Water Scuba Instructor or higher level). This application does not constitute membership. Membership is activated only upon review and approval of this application by PADI.

PADI Divemaster Course Completion Date _____ (D/M/Y) Course Location _____ (City/State/Province/Country)

Certifying Instructor Name _____ Phone (_____)_____

Dive Center/Resort Name _____ Store No. _____ Phone (_____)_____

I have read the Membership Agreement,* and License Agreement,* and hereby consent and agree to the terms and conditions in their entirety. I understand and agree that any criminal conviction on my part involving abuse of a minor or sexual abuse of an adult occurring either during or prior to my membership with PADI, will be automatic grounds for denial or termination of my PADI Membership. I hereby certify that all the above statements are true and correct to the best of my knowledge.

Applicant's Signature _____ (Signature — Required) Date _____ (D/M/Y)

I certify that all prerequisites and certification requirements have been met as outlined in the PADI *Instructor Manual*.

Certifying Instructor _____ (Signature — Required) PADI No. _____ Date _____ (D/M/Y)

I verify the applicant has logged 60 dives. Initials of verifying instructor _____ PADI No. _____

*Agreements are found in Divemaster Crew-pak or may be obtained from your instructor.

© PADI 2009

PAYMENT METHOD

See current price list for payment information.

☐ MasterCard ☐ VISA ☐ American Express

☐ Discover Card ☐ JCB ☐ Maestro/Solo (**UK only**)

☐ Check/Bank Draft No.* _____

***Check/Bank Draft must be payable in the currency of the PADI Office the application is submitted to.**

Card Number _____ _____ _____ _____

Card expiration date _____

Maestro/Solo valid from date _____ or Issue No. _____(**UK only**)

Cardholder Name _____
Please Print

Authorized Signature _____

CARD OPTIONS

☐ PADI Standard Card (no additional fee)

Support conservation with your Project AWARE Foundation version of the PADI Card:

☐ Project AWARE Foundation Card _____
(Please indicate the amount of your donation. For a minimum required for processing, please contact your PADI Office)

PLEASE DO NOT WRITE IN THIS SPACE

Date _____

Amount _____

CHECKLIST

☐ Application completed in full

☐ Prerequisite information completed and required documentation attached

☐ Applicant and instructor signatures

☐ One photo attached *(print name on back)*

MAIL TO: Your PADI Office
Attn. Divemaster Certification
For mailing information, see current price list or visit padi.com.

Tape / Attach a
4.5 cm x 5.7 cm
$1\frac{3}{4}$" x $2\frac{1}{4}$" (approx.)

Head and Shoulder Photo

PRINT NAME ON BACK OF PHOTO

Coin Machine Photos OK

No Dark Glasses

Place decal from Instructor Manual HERE

Rec'd _____ Ent _____ Shp'd _____

Acordo de Afiliação de Membro PADI

POR FAVOR LEIA ATENTAMENTE – Assine a declaração na aplicação

A situação de membro na PADI é oferecida pela PADI Worldwide Corp para qualificar indivíduos. Ela provê uma gama de programas e serviços, incluindo, dependendo da classificação atual do membro, a habilidade para oferecer e promover Cursos de Educação de Mergulhadores PADI bem como outros cursos e programas oferecidos pela PADI Worldwide Corp e PADI International Inc (doravante, juntamente com os Escritórios Locais e Regionais da PADI Wordwide Corp, conhecidos coletivamente como PADI) e suas filiais corporativas e empresas associadas, incluindo a Diving Science and Technology Corp (DSAT), Emergency First Response Corp (EFR) e Project AWARE Foundation (PAF). Para facilidade de leitura e clareza, este documento será referido como "Programas relacionados PADI" para quaisquer programas oferecidos pela PADI, DSAT, EFR ou PAF.

O status de membro da PADI e a renovação contínua é baseada parcialmente na leitura e assinatura deste Termo. A PADI considerará seu status de membro novo ou de renovação sob os seguintes termos e condições:

1. Eu me familiarizei e utilizarei todos os Standards e Procedimentos aplicáveis conforme publicado nos Manuais do Instrutor PADI, DSAT e EFR e, quando aplicável, o Manual do Course Director PADI e EFR Instructor Trainer, e vou aderir a todas as mudanças de standards publicadas nos Training Bulletins e outras atualizações, dentro dos limites de minha classificação, ao conduzir quaisquer programas PADI. Eu também não vou alterar os standards aplicáveis ao me representar como um membro PADI.
2. Eu me familiarizei com todos os materiais educacionais PADI e tenho ciência de que eles sofrerão revisões e introdução de novos materiais. Eu estou ciente do fato de que o mergulho autônomo pode afetar seriamente a saúde e a vida das pessoas. Eu concordo em omitir a certificação ou conclusão de curso qualquer aluno que não atenda todos os pré-requisitos e requisitos de performance especificados para quaisquer programas ligados à PADI.
3. Eu entendo e aceito que quaisquer relatórios falsos de violações de standards emitidos pelo Comitê de Qualidade feitos por razões competitivas, políticas ou financeiras serão alvo de atuação do Controle de Qualidade.
4. Eu estou ciente sobre o formulário de Relatório de Controle de Qualidade que pode ser preenchido com a PADI. Eu também estou ciente dos recursos disponíveis através do processo de Controle de Qualidade PADI de refutar quaisquer reclamações que possam ser relatadas. Eu entendo e compreendo que todas as ordens do Comitê de Gerenciamento de Qualidade relacionadas a tais podem ser arquivadas.
5. Eu entendo e aceito que a PADI pode notificar outras organizações certificadoras caso qualquer membro PADI seja requerido pelo Comitê de Gerenciamento de Qualidade de refazer o nível de treinamento de Instrutor. Eu também entendo e aceito que a PADI pode notificar quaisquer outras organizações certificadoras de mergulho da existência de quaisquer levantamentos de Controle de Qualidade ativos ou não resolvidos relacionados às minhas atividades como um membro PADI. Eu também entendo que os nomes de membros suspensos ou expulsos serão publicados no The Undersea Journal e no website da PADI.
6. Eu concordo em fornecer à PADI informações corretas e verídicas de contato dos alunos/participantes, inclusive o endereço correto de correspondência, ao submeter quaisquer autorizações de certificação ou registro de participação (PIC envelope, aplicação ou cartão/roster de registro) para quaisquer programas PADI à PADI. Eu entendo e concordo que tais informações relativas aos programas PADI, DSAT ou Project AWARE serão propriedade tanto da PADI quanto do membro que a enviou e que as informações ligadas a programas EFR serão propriedade da PADI, EFR e do membro que as submeteu.
7. Eu entendo e reconheço que o mergulho e sua instrução são atividades extenuantes e que é minha responsabilidade pessoal manter o nível necessário de prepare físico de forma a envolver-me nas atividades de instrução e supervisão de mergulho. Eu também reconheço que, caso minhas condições físicas ou de saúde mudem, tornando-me inapto a atingir os requisitos físicos para atividades de instrução e supervisão de mergulho, eu as cessarei até que eu esteja capaz novamente e, se necessário, liberado por um exame medico rigoroso realizado por um médico.
8. Eu entendo e concordo que todos os membros (individuais, dive centers e resorts) envolvidos no treinamento de um aluno específico, como determinado pela certificação, conforme determinado pela certificação dos alunos registrados na PADI, são responsáveis pela aderência aos standards PADI, DSAT e/ou EFR, conforme adequado, durante a condução do treinamento. O Departamento de Gerenciamento de Treinamento e Qualidade irá comunicar todos os membros envolvidos sobre o recebimento de relatórios ou quaisquer outras informações indicando possíveis violações de Standards e Procedimentos.
9. Eu entendo e aceito que irresponsabilidade financeira em negócios com a PADI, suas afiliadas corporativas ou companhias associadas dará base para a suspensão ou término da afiliação do membro à PADI.
10. Eu não irei maldizer ou descreditar a PADI, suas afiliadas corporativas ou companhias associadas, independente da causa ou ação que possa gerar tal assunto. A PADI terá direito inequívoco para determinar quais de minhas ações possam violar as intenções deste parágrafo.
11. Eu preencherei um formulário de Relatório de Incidentes PADI junto à PADI por quaisquer incidentes relacionados às minhas atividades como um membro PADI que eu possa ficar ciente ou potencialmente ter prejudicado outro indivíduo ou a mim mesmo.
12. Eu entendo e aceito que os termos e condições deste Acordo são efetivos e válidos a partir de 1° de Janeiro de 2006 e por todos os anos seguintes de minha afiliação PADI. Caso a PADI modifique este Termo, eu serei notificado por escrito das mudanças antes da próxima renovação.
13. Eu entendo e aceito que este Termo não cria um relacionamento de agência entre a PADI e o membro (eu). Exceto declarado de outra forma neste Acordo de Afiliação, a PADI não tem controle sobre o envolvimento em minhas atividades e operações do dia-a-dia e não detém nenhuma responsabilidade pelas mesmas.
14. Eu entendo e aceito que a Afiliação de Membro PADI Membership é dada apenas pela PADI, baseada em determinações unilaterais de diversos critérios, incluindo, mas não se limitando a, quanto a aceitação e continuidade da afiliação está de acordo com os interesses da PADI. O atendimento dos requisitos mínimos não garantem a afiliação. A afiliação de membro PADI, independente do nível, pode ser cancelada pela PADI, a seu critério exclusivo, a qualquer momento.

(3/06)

Licença de Afiliação de Membros PADI

A PADI Worldwide Corp. (uma corporação da Califórnia) tem o direito e autoridade para usar e sublicenciar várias marcas de propriedade da International PADI, Inc. (uma corporação da Califórnia) (doravante denominadas coletivamente como PADI), Diving Science and Technology Corp (uma corporação da Califórnia, doravante DSAT), Emergency First Response Corp (uma corporação da Califórnia, doravante EFR), ao uso das marcas são providas aos membros IRRA com Instrutores de EFR renovados e programas EFR) e a Fundação Project AWARE (uma fundação sem fins lucrativos da Califórnia, doravante PAF). As marcas PADI incluem, mas não se limitam a, Palavra Marca Professional Association of Diving Instructors, a Palavra Marca PADI, alguns logotipos incluindo um mergulhador colocado no mundo, a marca do The Undersea Journal, como também outras marcas, incluindo marcas de Especialidades e Certificações. A marca DSAT inclui, mas não se limita a, Palavra Marca DSAT. As marcas EFR incluem, mas não se limitam a, Palavra Marca EFR e o logotipo EFR, que consiste de um coração com uma linha de pulsação dentro de uma caixa, com a inscrição Emergency First Response. As marcas PAF incluem, mas não se limitam a, Palavra Marca Project AWARE e o logotipo Project AWARE, que consiste de um mergulhador e um peixe com as palavras Project AWARE. Para os propósitos desta Licença de Uso, as várias marcas devem ser referenciadas como Marcas.

PADI confia nas Marcas para indicar a fonte de origem de seus serviços diretos e relacionados, certificações, programas de apoio e produtos, de forma que o público esteja protegido e, dessa forma, os membros PADI individuais, IRRA, alunos e outros associados com a PADI recebam serviços da melhor qualidade e produtos relacionados a seu negócio. Para fornecer aos Membros PADI a facilidade de promover, divulgar e indicar a fonte de origem dos serviços PADI, certificações, programas de suporte e produtos que eles ofereçam, os membros PADI ganham o direito e a licença de usar de agora em diante as Marcas em materiais promocionais apenas, em impressos específicos, filmes ou vídeos e softwares, mídia fixa como disquetes, hard drives ou CDROM, ou quaisquer formas de divulgação interativa digital ou de mídia transmitida, incluindo, mas não se limitando a, internet ou world wide web sites. A única exceção aos termos acima é que, com a autorização expressa e específica do Escritório Local PADI, os membros IRRA podem usar o logotipo PADI do mergulhador com o mundo em suas instalações, camisetas de staff, em quantidades restritas. Tais camisetas não poderão ser revendidas de forma alguma e cada impressão deverá receber autorizações formais por escrito.

A licença não poderá ser ampliada a outros materiais impressos, como manuais, livros, instruções, roupas (exceto camisetas acima), produtos ou quaisquer outros materiais quer sejam manufaturados ou não, vendidos, distribuídos ou licenciados por terceiros que não a PADI, DSAT, EFR ou PAF.

Esta extensão de licença pela PADI Worldwide Corp. será apenas com relação a (1.) Propagandas impressas e materiais promocionais, (jornais e propagandas em periódicos, listas telefônicas, folhetos e cartazes, exceto camisetas para staff, conforme autorizado acima); (2.) Filmes e vídeos de materiais promocionais como comerciais de TV, slideshows e; (3.) Software, mídia fixa, tais como disquetes, hard drives ou CD-ROM, ou quaisquer formas de divulgação interativa digital ou de mídia transmitida, incluindo, mas não se limitando a, internet ou world wide web sites, com usos gerenciados pelas guias mais atuais, conforme publicada pela PADI de tempos em tempos; nenhum deles deve incluir o uso de quaisquer itens ou produtos destinados à revenda.

Nenhum dos nomes PADI, DSAT, EFR ou PAF, ou marcas poderão ser usadas em domínios internet ou endereços de e-mail.

A licença para uso de material promocional e de divulgação deverão sempre seguir o formato exato, caracteres, aparência geral, tipo de fonte, fundo e proporções das Marcas originadas pela PADI, DSAT, EFR e PAF, respectivamente. Em hipótese alguma as Marcas poderão ser combinadas com outras marcas, símbolos, línguas ou estar em outro formato e aparência diferentes daquelas usadas pela PADI, DSAT, EFR e PAF, respectivamente. Todo o logotipo e marca registrada deverão ser usados; uso parcial ou truncado da Marca não está autorizado. Esta licença é pessoal ao membro individual e deve ser intransferível, indivisível e não permitida ser sublicenciada de nenhuma forma por quaisquer partes. Nenhum dos nomes da PADI, DSAT, EFR ou PAF, nomes fantasia ou Marcas poderão ser incorporados a nenhuma marca registrada ou fantasia.

Independentemente do descrito, PADI e os escritórios Locais PADI possuem exclusivamente o direito de reprovar quaisquer materiais promocionais preparados e devem ser os únicos a julgar o critério de atendimento ou não aos standards deste termo de licença de uso. Desta forma, quaisquer sugestões ou solicitações por membros autorizados da PADI para usar as Marcas devem estar de acordo com os padrões assim que possível para evitar erros, decepções, diluições ou outros problemas em detrimento das Marcas.

Independente da licença, PADI, DSAT, EFR ou PAF, individualmente e cooperativamente, terão o direito de instituir e assumir quaisquer processos ou ações necessárias para proteger as Marcas assim como quaisquer pessoas, empresas ou corporações que usem ou venham a usar as Marcas ou quaisquer marcas similares, derivações, analogias, nomes fantasia, scripts ou designers semelhantes.

Esta licença alcança o termo de afiliação e deve ser terminada mediante o Término da afiliação do Membro junto à PADI Worldwide Corp.

(3/06)

© PADI. 2006

DECLARAÇÃO MÉDICA

Registro do Participante (Informação Confidencial)

Por favor, leia atentamente antes de assinar.

Esta é uma declaração em que você é informado de alguns possíveis riscos envolvidos no mergulho autônomo e da sua exigida conduta durante o programa de treinamento scuba. Sua assinatura nessa declaração é exigida para que você possa participar do programa oferecido por _____ e
Instrutor

_____ localizado na cidade
Instalação

_____, e mesmo estado _____.

Ler essa declaração antes de assiná-la. Você deve preencher essa Declaração Médica, que inclui uma seção de questionário médico, para se matricular no programa de treinamento scuba. Se você for menor de idade, essa Declaração deve estar assinada pelos pais ou responsável.

O mergulho é uma atividade excitante e exigente. Quando praticado corretamente, aplicando as técnicas corretas, é relativamente seguro. Entretanto, quando os procedimentos de segurança não são seguidos, há um risco adicional.

Para um mergulho autônomo com segurança, você não deve estar acima do peso ou sem preparo físico. Mergulhar pode ser extenuante sob certas condições. Seus sistemas respiratórios e circulatórios devem estar em boa condição. Todas as vias aéreas do corpo devem estar normais e saudáveis. Uma pessoa com doença cardíaca, resfriada ou congestionada, que possua epilepsia, um grave problema médico ou que esteja alcoolizado ou drogado não deve mergulhar. Se você tiver asma, uma doença cardíaca, outra condição médica crônica ou tomar remédios regularmente, você deve consultar seu médico e o instrutor antes de participar desse programa, e, desde então, terminar. Você também aprenderá com o instrutor a importância das regras de segurança concernentes à respiração e à equalização durante o mergulho. O uso inapropriado dos equipamentos de mergulho pode resultar em lesões graves. Você deve estar perfeitamente instruído quanto ao uso de acordo com a supervisão direta de instrutor qualificado para utilizá-lo com segurança.

Se você possui quaisquer perguntas adicionais concernentes a essa seção da Declaração ou Questionário Médicos, revise-as com seu instrutor antes de assiná-la.

Questionário Médico

Aos Participantes:

O propósito desse Questionário Médico é descobrir se você deve consultar seu médico antes de participar de um treinamento de mergulho recreativo. Uma resposta positiva a uma pergunta, necessariamente, não o desqualifica do mergulho. Uma resposta positiva significa que há uma condição preexistente que pode afetar sua segurança durante um mergulho e que você deve consultar seu médico antes de começar as atividades de mergulho.

Por favor, responda às seguintes perguntas segundo sua história médica atual ou passada com um **SIM** ou **NÃO**. Se você não estiver seguro, responda **SIM**. Se quaisquer desses itens se aplicam a você, requeremos que você consulte um médico antes de participar de um mergulho. Seu instrutor lhe fornecerá a Declaração Médica RSTC e o Guia para a Examinação Física dos Scuba Diver para levar para seu médico.

_____ Você pode estar ou está tentando ficar grávida?

_____ Você está tomando remédios com prescrição médica atualmente? (exceto anticoncepcionais ou antimalárico)

_____ Você tem mais de 45 anos e pode responder SIM para uma ou mais das seguintes alternativas?
- atualmente fuma cachimbos, charutos ou cigarros
- possui um nível de colesterol alto
- possui um histórico de ataque cardíaco ou derrame na família
- está sob cuidados médicos
- alta pressão sanguínea
- diabetes mellitus, mesmo estando controlada apenas por dieta

Você possui ou já possuiu...

_____ Asma ou respiração dificultosa ou fica ofegante quando se exercita?

_____ Ataques frequentes de febre alta e alergia?

_____ Resfriados frequentes, sinusite ou bronquite?

_____ Qualquer tipo de doença pulmonária?

_____ Pneumotórax (pulmão colapsado)?

_____ Outra doença ou cirurgia torácica?

_____ Problemas de saúde comportamental, mental ou psicológico (Ataque de pânico, claustrofobia ou agorafobia)?

_____ Epilepsia, ataques, convulsões ou toma medicamentos para evitá-los?

_____ Tem ocorrência de enxaquecas frequentes ou toma medicamentos para evitá-la?

_____ Perdas de consciência ou desmaios (perda parcial ou total da consciência)?

_____ Enjoo causado por movimento frequente (enjoo por causa do mar ou do movimento do carro, etc.)?

_____ Disenteria ou desidratação que exijam intervenção médica?

_____ Quaisquer acidentes de mergulho ou doença descompressiva?

_____ Incapacidade de praticar um exercício moderado (exemplo: andar 1,6 quilômetros/uma milha em 12 minutos)?

_____ Lesões na cabeça com perda de consciência nos últimos cinco anos?

_____ Problemas recorrentes nas costas?

_____ Cirurgia nas costas ou na coluna?

_____ Diabetes?

_____ Problemas nas costas, nos braços ou nas pernas decorrentes de cirurgia, lesão ou fratura?

_____ Tem pressão sanguínea alta ou toma medicamentos para controlar a pressão?

_____ Doença cardíaca?

_____ Enfarte?

_____ Angina, cirurgia cardíaca ou em vaso sanguíneo?

_____ Cirurgia do seio?

_____ Cirurgia ou doença do ouvido, perda de audição ou problemas de equilíbrio?

_____ Problemas auditivos recorrentes?

_____ Sangramento ou outras desordens sanguínea?

_____ Hérnia?

_____ Úlcera ou cirurgia de úlcera?

_____ Colostomia ou ileostomia?

_____ Uso recreativo ou tratamento de drogas ou alcoolismo nos últimos cinco anos?

As informações dadas sobre meu histórico médico estão exatas conforme o meu melhor conhecimento. ***Eu concordo em aceitar a responsabilidade por omissões concernentes à minha falha em revelar qualquer condição médica existente ou passada.***

_____	_____	_____	_____
Assinatura	Data	Assinatura dos Pais ou Responsável	Data

© PADI 1989, 1990, 1998, 2001, 2007
© Recreational Scuba Training Council, Inc. 1989, 1990, 1998, 2001, 2007

ALUNO

Por favor, escreva com letra de fôrma legível.

Nome _____ Data de Nascimento _____ Idade _____
Primeiro Meio Sobrenome Dia /Mês/Ano

Endereço _____

Cidade _____ Estado _____

País _____ CEP _____

Telefone Residencial ( )_____ Telefone Comercial ( )_____

E-mail _____ FAX _____

Nome e endereço de sua família ou médico de primeiros socorros

Médico _____ Clínica/Hospital _____

Endereço _____

Data do último exame físico _____

Nome do examinador _____ Clínica/Hospital _____

Endereço _____

Telefone ( )_____ E-mail _____

Você já precisou fazer uma avaliação física antes de mergulhar? ☐ Sim ☐ Não Se sim, quando? _____

MÉDICO

Essa pessoa está se inscrevendo ou é certificada para iniciar o mergulho autônomo (cilindro de ar comprimido, equipamento de respiração subaquática). Sua opinião quanto à condição física do candidato ao mergulho autônomo é exigida. Há um guia anexado para sua informação e referência.

Impressões do Médico

☐ Não encontrei nenhuma condição médica que eu considero incompatível ao mergulho.

☐ Não posso recomendar que esse indivíduo mergulhe.

Observações _____

_____

_____

_____ Data _____
Assinatura do Médico ou do Procurador Dia/Mês/Ano

Médico _____ Clínica/Hospital _____

Endereço _____

Telefone ( )_____ E-mail _____

Guia para a Avaliação Física do Mergulhador Autônomo Recreacional

Instruções para o Médico:

O **mergulho autônomo recreacional** (cilindro de ar comprimido) pode fornecer aos mergulhadores recreativos um proveitoso esporte mais seguro do que muitas outras atividades. O risco do mergulho aumenta devido a certas condições físicas, cujas relações com o mergulho podem não ser imediatamente óbvias. Também é importante alertar os mergulhadores dessas condições.

A AVALIAÇÃO FÍSICA DO MERGULHADOR AUTÔNOMO RECREATIVO foca em condições que podem colocar o mergulhador no elevado risco de adquirir uma doença descompressiva, síndrome da super inchação pulmonar com subsequente embolia arterial por gás e outras condições como a perda de consciência, que pode levar ao afogamento. Além disso, o mergulhador deve estar apto para resistir a alguns graus de stress por resfriamento, os efeitos fisiológicos da imersão e os efeitos ópticos da água e possuir reservas mentais e emocionais para lidar com possíveis emergências.

Os históricos, sistemas de revisão e avaliação médica devem incluir um número mínimo de itens elencados abaixo. A lista das condições que afetam adversamente o mergulhador não está toda incluída, mas contém os problemas médicos encontrados com mais facilidade. As breves introduções devem servir de alerta para a natureza do risco encontrada em cada problema médico.

O mergulhador em potencial e seu médico devem medir os prazeres tidos ao mergulhar com um grande risco de morte ou lesão devido à condição médica do indivíduo. Assim como em qualquer atividade recreativa, não há dados do mergulho que permita o cálculo de uma provável matemática de lesão. Experiência e princípios fisiológicos apenas permitem uma avaliação qualitativa do risco relativo.

Para os propósitos desse documento, um **Risco Severo** indica que um indivíduo é tido como um potencial risco de doença descompressiva, barotrauma pulmonar ou ótico ou alternação de consciência com afogamento subsequente, se comparado com a população geral. Os consultantes envolvidos no projeto deste documento desencorajariam um aluno com tais problemas de mergulho. O **Risco Relativo** se refere a um aumento moderado do risco, que em algumas instâncias pode ser aceitável. Para tomar uma decisão se o mergulho é ou não contra indicado para essa categoria de problemas médicos, os médicos devem basear seus julgamentos em uma avaliação do paciente. Alguns problemas de saúde que podem evitar o mergulho são **temporários** por natureza ou respondem positivamente ao tratamento, permitindo que o aluno mergulhe com segurança depois de curado.

Estudos de diagnóstico e consultas especiais devem ser obtidos como indicado para determinar o status do mergulhador. Uma lista de referências está incluída para ajudar a esclarecer as questões que surgirem. Os médicos e outros profissionais da área do Divers Alert Network (DAN) associados ao Duke University Health System estão disponíveis para consulta no número +1 919 684 2948 durante o expediente comercial. Para emergências ligue, 24 horas por dia, 7 dias por semana, +1 919 684 8111 ou +1 919 684 4DAN (à cobrar). Organizações relacionadas existem em outras partes do mundo – DAN Europe na Itália +39 039 605 7858, DAN S.E.A.P. na Austrália +61 3 9886 9166 e Divers Emergency Service (DES) na Austrália +61 8 8212 9242, DAN Japão +81 33590 6501 e DAN çfrica do Sul +27 11 242 0380. Há também um número de sites informativos que oferecem conselhos similares.

NEUROLÓGICO

Anormalidades neurológicas que afetam a habilidade do mergulhador de se exercitar devem estar avaliadas de acordo com o grau do compromisso. Alguns médicos de mergulho sentem que as condições que podem desenvolver ou diminuir os sintomas ou sinais neurológicos, tais como enxaqueca ou doença desmielizante, contraindicam o mergulho, pois uma irritação ou ataque de uma doença pré-existente (ex.: uma enxaqueca com aura) pode ser difícil de distinguir de uma doença descompressiva. O histórico de lesão na cabeça resultando em perda da consciência deve ser avaliado como risco de convulsão.

Condições de Risco Relativo

- **Enxaqueca intrincada cujos sintomas ou danos motores severos ou função cognitiva sejam manifestadas**
- **Histórico de Lesão na Cabeça com sequela além de convulsão**
- **Herniação do Núcleo Pulposo**
- **Aneurisma ou Tumor intracranial**
- **Neuropatia Periférica**
- **Esclerose Múltipla**
- **Neuralgia Trigeminal**
- **Histórico de lesão na medula espinhal ou cérebro**

Condição de Risco Temporário

Histórico de embolia cerebral não residual em que o ar pulmonar preso foi excluído e que há uma explicação satisfatória e alguma razão para acreditar que a probabilidade de sua ocorrência é baixa.

Condições de Risco Severo

Quaisquer anormalidades em que há uma probabilidade significante de perda de consciência, colocando o mergulhador em um elevado risco de afogamento. Os mergulhadores com anomalias na medula espinhal ou no cérebro em que a perfusão é prejudicada pode provocar um risco elevado de doença descompressiva.

Algumas condições são as seguintes:

- **Histórico de outros ataques além de febre da infância**
- **Histórico de Ataque Transitório de Isquemia (ATI) ou Acidente Vascocerebral (AVC)**
- **Histórico de Doença Descompressiva Séria (Sistema Nervoso Central, Cerebral ou no Ouvido Interno) com déficits residuais**

SISTEMAS CARDIOVASCULAR

Condições de Risco Relativo

Os diagnósticos elencados abaixo potencialmente tornam o mergulhador incapaz de produzir as exigências do desempenho de exercício prováveis de serem encontradas no mergulho recreativo. Essas condições podem levar o mergulhador a sentir isquemia cardíaca e suas consequências. O exame formalizado do stress é encorajado se há alguma dúvida da capacidade física. O critério mínimo sugerido para o exame de stress, em tais casos, é de pelo menos 13 METS*. O fracasso em encontrar o critério de exercício deve ser de uma preocupação significante. Condicionamento e reexame podem tornar, mais tarde, a qualificação possível. Imersões em água causam uma redistribuição do sangue desde a periferia até o compartimento central, um efeito intensificado em água gelada. O aumento suspeito do ritmo cardíaco durante a imersão pode precipitar o edema pulmonar em pacientes com funcionamento do ventrículo esquerdo prejudicado ou doença valvular significante. Os efeitos da imersão podem, em sua maioria, serem medidos com uma avaliação do desempenho do mergulhador ao nadar na superfície. Uma grande proporção de mortes no mergulho autônomo, na América do Norte, deve-se à doença na artéria coronária. Antes de ser aprovado para o mergulho autônomo, recomenda-se que pessoas com mais de 40 anos se submetam ao exame arriscado para a doença da artéria coronária. Um exame físico formal pode ser necessário para avaliar o risco.

* METS é o termo utilizado para descrever o custo metabólico. O MET em descanso é um, dois METS significa duas vezes o nível de descanso, três METS, três vezes o nível de descanso e assim por diante. O custo da energia de descanso (condição da rede de oxigênio) ainda é padronizado. (Exercise Physiology; Clark, Prentice Hall, 1975.)

Condições de Risco Relativo

- **Histórico do Enxerto Coronariano (EC)**
- **Angioplastia Percutânea com Balão (APB) ou Doença das Artérias Coronárias (DAC)**
- **Histórico de Infarto do Miocárdio**
- **Insuficiência Cardíaca Congestiva**
- **Hipertensão**
- **Histórico de disritmia que requerem supressão por medicamentos**
- **Regurgitação Valvular**

Marcapasso

O processo patológico exigido deve ser endereçado com respeito à forma física do mergulhador para mergulhar. Nessas instâncias em que o problema que exige a marcação do passo não impede o mergulho, permitirão que o mergulhador encontre o critério de desempenho?

*** NOTA: Os marcapassos devem estar certificados pelos fabricantes como capazes de suportar as mudanças de pressão que envolvem o mergulho recreativo.**

Riscos Severos

Embolias venosas, normalmente produzidas durante a descompressão, podem cruzar a maioria dos vazamentos intracardíacos da direita para esquerda e entrar na circulação sanguínea cerebral ou da medula espinhal, causando doença descompressiva neurológica. A cardiomiopatia hipertrófica e a estenose valvular podem levar ao ataque repentino da perda da consciência durante o exercício.

PULMONAR

Qualquer processo ou lesão que impede a corrente aérea dos pulmões de colocar o mergulhador em risco de superinchação pulmonar com ruptura alveolar e possível embolia cerebral causada por ar. Muitas doenças intersticiais são sensíveis ao pneumotórax espontâneo: Asma (doença das vias aéreas), Doença Pulmonar Obstrusiva Crônica (DPOC), doença vesicular ou da cavidade pulmonar podem todas elas causar o aprisionamento aéreo. O consenso de mergulho e asma de 1996 da Undersea and Hyperbaric Medical Society (UHMS) indica que para o risco do barotrauma e da doença descompressiva ser aceitavelmente baixo, o mergulhador asmático deve ser assintomático e possuir uma espirometria normal antes e depois do exame físico (ex.: usando histamina, remédio salino ou metacolina hipertônica) não são suficientemente padronizados para serem interpretados no contexto do mergulho autônomo.

Um pneumotórax que ocorre ou recorre durante o mergulho pode ser catastrófico. À medida que o mergulhador sobe, o ar preso na cavidade se expande, podendo causar um pneumotórax de tensão.

Além do risco do barotrauma pulmonar, a doença respiratória ocorre devido a desordens estruturais do pulmão ou da parede torácica ou de doenças neuromusculares que podem prejudicar o desempenho físico. As desordens estruturais da parede torácica ou abdominal (ex.: prune belly), ou desordens neuromusculares, podem prejudicar a tosse, que pode ser uma ameaça à vida se a água for aspirada. Limitação respiratória por causa de doença é composta de efeitos combinados da imersão (causando um déficit restritivo) e o aumento na densidade do gás, que aumenta em proporção à pressão do ambiente (causando uma elevada resistência das vias aéreas). O exame formal de exercícios também pode ser útil.

Condições de Risco Relativo

- **Histórico de Asma ou Doença Reativa das Vias Aéreas (DRVA)***
- **Histórico de Broncoespasmo Induzido por Exercício (BIE)***
- **Histórico de lesão sólida cística ou cavitária***
- **Pneumotórax secundário para:**
  - **Cirurgia Torácica**
  - **Trauma ou Penetração Pleural***
  - **Lesão por Superinflação Prévis***
- **Obesidade**
- **Histórico de Edema Pulmonar Restritivo por Imersão***
- **Doença pulmonar intersticial: Pode aumentar o risco de pneumotórax**

* A Espirometria deve ser normal durante e depois do exercício

Doença Reativa das Vias Aéreas, Asma Ativa, Bronquespasmo Induzido por Exercício, Doença Pulmonar Obstrusiva Crônica ou histórico destes com Prova de Esforço Positivo anormal ou uma prova de exercício positiva são preocupações para o mergulho.

Condições de Risco Severo

- **Histórico de pneumotórax espontâneo.** Indivíduos que possuem antecedentes de pneumotórax espontâneo devem evitar mergulhar, mesmo após um procedimento cirúrgico feito para prevenir sua recorrência (como a pleurodese). Os procedimentos cirúrgicos não corrigem nem as anormalidades pulmonares sustentadas (ex.: pleurodese, pleurectomia apical) nem a corrige totalmente (ex.: cirurgia do blebs ou do balão).
- **Deficiência do desempenho do exercício devido a uma doença respiratória.**

GASTROINTESTINAL

Riscos Temporários

Assim como os outros sistemas de órgãos e estados de doença, um processo que debilita cronicamente o mergulhador pode prejudicar o desempenho do exercício. Além disso, atividades de mergulho podem acontecer em áreas onde não há cuidados médicos. A possibilidade recorrência aguda de deficiência ou sintomas letais devem ser considerados.

Condições de Risco Temporário

- **Doença Ulcerosa Péptica Associada à Obstrução Pilórica ou Refluxo Severo**
- **Hérnia não corrigida na parede abdominal grande o suficiente para conter o intestino dentro do saco herniário podem encarcerar**

Condições de Risco Relativo

- **Doença de Inflamação do Intestino**
- **Desordens Funcionais do Intestino**

Riscos Severos

Relações anatômicas secundárias alteradas por cirurgia ou deformação levado para o aprisionamento gasoso pode causar problemas sérios. O gás preso em uma cavidade viscosa expande à medida que o mergulhador emerge e pode causar a ruptura, ou no caso lapso do GI superior, a êmese. A êmese debaixo da água pode levar ao afogamento.

Condições de Risco Severo

- **Obstrução da saída gástrica pode causar um nível suficiente para produzir vômito recorrente**
- **Obstrução do intestino delgado recorrente ou crônico**
- **Refluxo gastroesofageano severo**
- **Acalásia**
- **Hérnia Paraesofageana**

ORTOPÉDICO

Debilitamento relativo de mobilidade, particularmente em um barco ou na margem com equipamento pesando até 18 kg/40 libras deve ser estimado. As condições ortopédicas em um nível suficiente para debilitar o desempenho no exercício podem aumentar o risco.

Condições de Risco Relativo

- **Amputação**
- **Escoliose também causa impacto na função respiratória e no desempenho do exercício.**
- **Necrose Asséptica possibilita o risco de progressão devido aos efeitos da descompressão (avaliar a causa médica**

da descompressão sustentada pode acelerar/agravar a progressão).

Condições de Risco Temporário

- **Dor nas costas**

HEMATOLÓGICO

Anormalidades resultantes das propriedades reológicas alteradas podem aumentar o risco de doença descompressiva. Desordens de sangramento podem piorar os efeitos do barotrauma ótico ou do seio e irritar a lesão associada à doença descompressiva da orelha interna ou da medula espinhal. O sangramento espontâneo das juntas (ex.: na hemofilia) pode dificultar sua distinção da doença descompressiva.

Condições de Risco Relativo

- **Anemia Falciforme**
- **Policitemia Vera**
- **Leucemia**
- **Hemofilia/Distúrbio da Coagulação**

METABÓLICO E ENDOCRINOLÓGICO

Com exceção da diabete mellitus, estados hormonais alterados ou função metabólica devem ser avaliados de acordo com seus impactos na capacidade do indivíduo de tolerar exigências de exercício moderado e stress do ambiente do mergulho esportivo. A obesidade pode predispor o indivíduo à doença descompressiva, pode prejudicar a tolerância a exercícios e é um fator de risco à área da doença da artéria coronária.

Condições de Risco Relativo

- **Deficiência ou Excesso Hormonal**
- **Obesidade**
- **Insuficiência Renal**

Condições de Risco Severo

A mudança potencialmente rápida no nível de consciência associada à hipoglicemia em diabéticos em insulino terapia ou hipoglicemiantes orais pode causar afogamento. O mergulho é, então, geralmente contraindicado, a não ser quando associado a um programa especializado endereçado a essas questões. [Veja a "Guia para Mergulho Recreacional com Diabetes" no www/wrstc.com and www.diversalertnetwork.org.]

Gestação: O efeito da embolia venosa no feto formada durante a descompressão não foi profundamente investigado. Então, o mergulho não é recomendado em qualquer estágio da gestação ou para mulheres que no momento procuram engravidar.

SAÚDE COMPORTAMENTAL

Comportamento: A capacidade mental e a constituição emocional do mergulhador são importantes para um mergulho seguro. O aluno de mergulho deve possuir habilidades de aprendizado suficientes para captar as informações apresentadas a ele pelos instrutores, ser capaz de planejar e executar com segurança o mergulho e reagir às mudanças em sua volta no ambiente aquático. A motivação de aluno em aprender e sua habilidade em lidar com situações potencialmente perigosas também é crucial para um mergulho seguro.

Condições de Risco Relativo

- **Retardamento Mental**
- **Histórico de abuso de álcool ou droga**
- **Histórico de episódios psicóticos prévios**
- **Uso de medicamentos psicotrópicos**

Condições de Risco Severo

- **Motivação inapropriada para mergulhar – somente para agradar a esposa, parceiro ou membro da família, para provar para si mesmo que pode enfrentar medos pessoais**
- **Claustrofobia e agorafobia**
- **Psicose ativa**
- **Histórico de distúrbio do pânico não tratado**
- **Abuso de drogas ou álcool**

OTORRINOLARINGOLÓGICO

Equalização da pressão deve ser durante a subida e descida entre a pressão do ambiente aquático e o conduto auditivo externo, orelha média e seios paranasais. A falha disso resulta em, no mínimo, dor e, na pior das hipóteses, ruptura da câmara obstruída com incapacitação e consequências fatais.

A orelha interna é preenchida com fluídos e, portanto, não descompressiva. As interfaces flexíveis entre as orelhas média e interna, das janelas redondas e ovais são, entretanto, sujeitas a mudanças de pressão. As membranas redondas e ovais previamente rompidas e cicatrizadas sofrem um elevado risco de ruptura devido à falha na equalização da pressão ou para à marca da superpressurização durante a manobra de Valsalva vigorosa ou explosiva.

A laringe e a faringe não devem ser obstruídas para a passagem de ar. As estruturas laringeal e epiglótica devem funcionar normalmente para prevenir a aspiração.

A função da mandíbula e do maxilar devem ser capazes de permitir que o paciente segure um regulador. Indivíduos que possuem fraturas na face média podem estar predispostos ao barotrauma e à ruptura das cavidades cheias de ar envolvidas.

Condições de Risco Relativo

- **Otite externa recorrente**
- **Obstrução significante do conduto auditivo externo**
- **Histórico de lesão fria significante na pina**
- **Disfunção na tuba de eustáquio**
- **Otite média ou sinusite recorrente**
- **Histórico de perfuração da membrana timpânica**
- **Histórico de timpanoplastia**
- **Histórico de mastoidectomia**
- **Prejuízo auditivo condutivo ou neuro sensorial significante**
- **Paralisia dos nervos faciais não associada ao barotrauma**
- **Dentadura total**
- **Histórico de fratura na meia face**
- **Locais não cicatrizados de cirurgia oral**
- **Histórico de radiação terapêutica encefálica e/ou cervical**
- **Histórico de disfunção das juntas temporomandibular**
- **Histórico da ruptura da janela redonda**

Condições de Risco Severo

- **Membrana timpânica monomérica**
- **Perfuração da membrana timpânica**
- **Miringotomia tubária**
- **Histórico de estapedectomia**
- **Histórico de cirurgia da cadeia ossicular**
- **Histórico de cirurgia na orelha interna**
- **Paralisia facial secundária por barotrauma**
- **Doença da orelha interna além da presbiacusia**
- **Obstrução não corrigida da passagem superior de ar**
- **Laringectomia ou pós-operatório de laringectomia parcial**
- **Traqueostomia**
- **Laringocele não corrigido**
- **Histórico da doença descompressiva vestibular**

BIBLIOGRAFIA DE REFERÊNCIA

1. Bennett, P. & Elliott, D (eds.)(1993). *The Physiology and Medicine of Diving*. 4th Ed., W.B. Saunders Company Ltd., Londres, Inglaterra.
2. Bove, A., & Davis, J. (1990). *Diving Medicine*. 2nd Edition, W.B. Saunders Company, Filadelfia, PA.
3. Davis, J., & Bove, A. (1986). "Medical Examination of Sport Scuba Divers, Medical Seminars, Inc.," San Antonio, TX
4. Dembert, M. & Keith, J. (1986). "Evaluating the Potential Pediatric Scuba Diver." AJDC, Vol. 140, Novembro.
5. Edmonds, C., Lowry, C., & Pennefether, J. (1992) .3rd ed., *Diving and Subaquatic Medicine*. Butterworth & Heineman Ltd., Oxford, Inglaterra.
6. Elliott, D. (Ed) (1994). "Medical Assessment of Fitness to Dive." Proceedings of an International Conference at the Edinburgh Conference Centre, Biomedical Seminars, Surry, Inglaterra.
7. "Fitness to Dive," Proceedings of the 34th Underwater & Hyperbaric Medical Society Workshop (1987) UHMS Publication Number 70(WS-FD) Bethesda, MD.
8. Neuman, T. & Bove, A. (1994). "Asthma and Diving." Ann. Allergy, Vol. 73, Outubro, O'Conner & Kelsen.
9. Shilling, C. & Carlston, D. & Mathias, R. (eds) (1984). *The Physician's Guide to Diving Medicine*. Plennum Press, Nova York, NY.
10. Undersea and Hyperbaric Medical Society (UHMS) www.UHMS.org
11. Divers Alert Network (DAN) United States, 6 West Colony Place, Durham, NC www.DiversAlertNetwork.org
12. Divers Alert Network Europe, P.O. Box 64026 Roseto, Itália, número de emergência: horário de expediente +39-085-893-0333, linha de emergência 24 horas: +39-039-605-7858
13. Divers Alert Network S.E.A.P., P. O. Box 384, Ashburton, Austrália, telefone 61-3-9886-9166
14. Divers Emergency Service, Austrália, www.rah.sa.gov.au/hyperbaric, telefone 61-8-8212-9242
15. South Pacific Underwater Medicine Society (SPUMS), P.O. Box 190, Red Hill South, Victoria, Austrália, www.spums.org.au
16. European Underwater and Baromedical Society, www.eubs.org

ENDOSSANTES

Paul A. Thombs, M.D., Medical Director
Hyperbaric Medical Center
St. Luke's Hospital, Denver, CO, USA

Peter Bennett, Ph.D., D.Sc.
Professor, Anesthesiology
Duke University Medical Center
Durham, NC, EUA
pbennett@dan.duke.edu

Richard E. Moon, M.D., F.A.C.P., F.C.C.P.
Departments of Anesthesiology and Pulmonary Medicine
Duke University Medical Center
Durham, NC, EUA

Roy A. Myers, M.D.
MIEMS
Baltimore, MD, EUA

William Clem, M.D., Hyperbaric Consultant
Division Presbyterian/St. Luke's Medical Center
Denver, CO, EUA

John M. Alexander, M.D.
Northridge Hospital
Los Angeles, CA, EUA

Des Gorman, B.Sc., M.B.Ch.B., F.A.C.O.M., F.A.F.O.M., Ph.D.
Professor of Medicine
University of Auckland, Auckland, NZ
d.gorman@auckland.ac.nz

Alf O. Brubakk, M.D., Ph.D.
Norwegian University of Science and Technology
Trondheim, Noruega
alfb@medisin.ntnu.no

Alessandro Marroni, M.D.
Director, DAN Europe
Roseto, Itáliay
Hugh Greer, M.D.
Santa Barbara, CA, EUA
hdgblgfpl@aol.com

Christopher J. Acott, M.B.B.S., Dip. D.H.M., F.A.N.Z.C.A.
Physician in Charge, Diving Medicine
Royal Adelaide Hospital
Adelaide, SA 5000, Austrália

Chris Edge, M.A., Ph.D., M.B.B.S., A.F.O.M.
Nuffield Department of Anaesthetics
Radcliffe Infirmary
Oxford, Grã Bretânia
cjedge@diver.demon.co.uk

Richard Vann, Ph.D.
Duke University Medical Center
Durham, NC, EUA

Keith Van Meter, M.D., F.A.C.E.P.
Assistant Clinical Professor of Surgery
Tulane University School of Medicine
New Orleans, LA, EUA

Robert W. Goldmann, M.D.
St. Luke's Hospital
Milwaukee, WI, EUA

Paul G. Linaweaver, M.D., F.A.C.P.
Santa Barbara Medical Clinic
Undersea Medical Specialist
Santa Barbara, CA, EUA

James Vorosmarti, M.D.
6 Orchard Way South
Rockville, MD, EUA

Tom S. Neuman, M.D., F.A.C.P., F.A.C.P.M.
Associate Director, Emergency Medical Services
Professor of Medicine and Surgery
University of California at San Diego
San Diego, CA, EUA

Yoshihiro Mano, M.D.
Professor
Tokyo Medical and Dental University
Tokyo, Japão
y.mano.ns@tmd.ac.jp

Simon Mitchell, MB.ChB., DipDHM, Ph.D.
Wesley Centre for Hyperbaric Medicine
Medical Director
Sandford Jackson Bldg., 30 Chasely Street
Auchenflower, QLD 4066 Austrália
smitchell@wesley.com.au

Jan Risberg, M.D., Ph.D.
NUI, Noruega

Karen B.Van Hoesen, M.D.
Associate Clinical Professor
UCSD Diving Medicine Center
University of California at San Diego
San Diego, CA, EUA

Edmond Kay, M.D., F.A.A.F.P.
Dive Physician & Asst. Clinical Prof. of Family Medicine
University of Washington
Seattle, WA, EUA
ekay@u.washington.edu

Christopher W. Dueker, TWS, M.D.
Atherton, CA, EUA
chrisduek@aol.com

Charles E. Lehner, Ph.D.
Department of Surgical Sciences
University of Wisconsin
Madison, WI, EUA
celehner@facstaff.wisc.edu

Undersea & Hyperbaric Medical Society
10531 Metropolitan Avenue
Kensington, MD 20895, EUA

Diver's Alert Network (DAN)
6 West Colony Place
Durham, NC 27705

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO E INFORMAÇÃO DO CANDIDATO A DIVEMASTER

NOTA para o Instrutor: Este formulário é para seu registro. Por favor, não o envie para o Escritório PADI.

Informações Pessoais

Nome _____
Primeiro Inicial Sobrenome

Endereço _____

Cidade _____ Estado _____

País _____ CEP _____

Fone Comercial (____) _____ Fone Residencial (____) _____ Data de Nascimento _____

E-mail _____

Em Caso de Emergência Ligar Para _____ (____) _____

Pré-requisitos e Administração

	Examinado por	Nº PADI
18 anos ou mais		
Advanced Open Water ou certificado de qualificação de mergulho		
Rescue Diver ou certificado de qualificação de mergulho		
Declaração Médica e aprovação médica		
Treinamento EFR Primary and Secondary Care ou treinamento equivalente		
Declaração de Reconhecimento		
Isenção de Responsabilidade (Declaração de Risco – EU)		
40 mergulhos registrados		
Taxas do curso pagas		
Duas fotos recebidas		

Exigências para a Certificação

	Examinado por	Nº PADI
60 mergulhos registrados		
Treinamento EFR Primary and Secondary Care (atualizado dentro de 24 meses)		
Ler e concordar com o Acordo de Afiliação e Licença de Membro PADI		

Desenvolvimento de Conhecimento

	Verificado, completado e revisado	eLearning	Nº PADI
Plano de Assistência de Emergência			
Revisão de Conhecimento 1 – O Papel e as Características do PADI Divemaster			
Revisão de Conhecimento 2 – Supervisionando Atividades de Mergulho		❑	
Revisão de Conhecimento 3 – Assistência aos Alunos Mergulhadores		❑	
Revisão de Conhecimento 4 – Segurança do Mergulhador e Gerenciamento de Riscos		❑	
Revisão de Conhecimento 5 – Programas Conduzidos pelo Divemaster		❑	
Revisão de Conhecimento 6 – Habilidades e Atividades Especializadas		❑	
Revisão de Conhecimento 7 – O Negócio do Mergulho e a Sua Carreira		❑	
Revisão de Conhecimento 8 – Consciência sobre o Ambiente de Mergulho		❑	
Revisão de Conhecimento 9 – Revisão da Teoria do Mergulho		❑	

Exame Final

Pontuação Parte 1 _____ Pontuação Parte 2 _____ *OU* ❑ Teoria do Mergulho Online _____ Examinado por _____ Nº PADI

© PADI 2010

Exercícios de Aquacidade

	Pontuação	Examinado por	Nº PADI	Data
Exercício 1 – Natação de 400 Metros/Jardas	_____	_____	_____	_____
Exercício 2 – Flutuabilidade Vertical de 15 Minutos	_____	_____	_____	_____
Exercício 3 – Natação com snorkel de 800 Metros/Jardas	_____	_____	_____	_____
Exercício 4 – Reboque de mergulhador por 100 Metros/Jardas	_____	_____	_____	_____
Exercício 5 – Troca de Equipamento	_____	_____	_____	_____
Total de Pontos (pelo menos 15)	_____	_____	_____	_____

Resgate de Mergulhador

	_____	_____	_____	_____

Workshop de Habilidades de Mergulho

Total de Pontos (pelo menos 82)	_____	_____	_____	_____

Uma habilidade subaquática com 5 pontos ❑ Anexe a Folha de Pontos do Desenvolvimento de Habilidades

Aplicação Prática

Exercícios Práticos

	Examinado por	Nº PADI	Data
Habilidade 1 — Organização e Gerenciamento do Local de Mergulho	_____	_____	_____
Habilidade 2 — Projeto de Mapeamento	_____	_____	_____
Habilidade 3 — Preleção de Mergulho	_____	_____	_____
Habilidade 4 — Cenário de Busca e Recuperação	_____	_____	_____
OU ❑ certificação de especialidade PADI Search and Recovery Diver			
Habilidade 5 — Cenário de Mergulho Profundo	_____	_____	_____
OU ❑ certificação de especialidade PADI Deep Diver			

Workshops dos Programas Conduzidos Pelo Divemaster

	Examinado por	Nº PADI	Data
Workshop 1 – Scuba Review em Águas Confinadas	_____	_____	_____
Workshop 2 – Supervisão do Curso Skin Diver e de Passeio de Snorkeling	_____	_____	_____
Workshop 3 – Programa DSD em Águas Confinadas	_____	_____	_____
Workshop 4 – Programa DSD – Mergulho Adicional em Águas Abertas	_____	_____	_____
Workshop 5 – Discover Local Diving em Águas Abertas	_____	_____	_____

Exercícios de Treinamento Prático

	Examinado por	Nº PADI	Data
Exercício de Treinamento Prático 1 — Alunos Mergulhadores do Curso Open Water Diver em Águas Confinadas	_____	_____	_____
Exercício de Treinamento Prático 2 — Alunos Mergulhadores do Curso Open Water Diver em Águas Abertas	_____	_____	_____
Exercício de Treinamento Prático 3 — Alunos Mergulhadores de Educação Continuada em Águas Abertas	_____	_____	_____
Exercício de Treinamento Prático 4 — Mergulhadores Certificados em Águas Abertas	_____	_____	_____

Profissionalismo

	Pontuação	Examinado por	Nº PADI	Data
Grau de participação ativa e positiva nas sessões de treinamento	_____	_____	_____	_____
Capacidade de servir como um mentor para os alunos mergulhadores	_____	_____	_____	_____
Disposição para seguir as instruções	_____	_____	_____	_____
Atitude e comportamento positivos em relação aos alunos mergulhadores, mergulhadores certificados e membros da equipe	_____	_____	_____	_____
Atitude e conduta positivas em relação aos cuidados com o ambiente	_____	_____	_____	_____
Entendimento geral do papel de um divemaster	_____	_____	_____	_____
Aparência	_____	_____	_____	_____

FOLHA DE PONTUAÇÃO PARA DESENVOLVIMENTO DE HABILIDADES

Candidato _____ Data _____

Avaliado por _____ Nº PADI _____

Requisito de Performance: Demonstrar todas as habilidades de mergulho autônomo e de mergulho livre, obtendo uma pontuação de no mínimo 3 pontos em cada habilidade e no mínimo 82 pontos no total, com pelo menos uma das habilidades subaquáticas com pontuação máxima (5 pontos).

Pontuação	Critério
1	Candidato foi incapaz de executar o exercício.
2	Exercício executado com considerável dificuldade ou erros significativos.
3	Exercício executado corretamente, porém muito rápido para exibir ou ilustrar adequadamente os detalhes da habilidade.
4	Exercício executado corretamente, lento o suficiente para exibir ou ilustrar adequadamente os detalhes da habilidade.
5	Exercício executado de modo correto, lentamente e com movimentos exagerados – aparentou facilidade.

Exercícios	Pontuação
1. Montagem, ajuste, preparo, equipagem e desmontagem dos equipamentos	_____
2. Checagem de segurança pré-mergulho (CCPAA)	_____
3. Entrada em águas profundas	_____
4. Checagem de flutuabilidade na superfície	_____
5. Troca de snorkel-regulador/regulador-snorkel	_____
6 Descida em cinco passos	_____
7. Recuperação e desalagamento do regulador	_____
8. Remoção, recolocação e desalagamento da máscara	_____
9. Exercício de depleção de ar e uso de fonte alternativa de ar (estacionário)	_____
10. Subida assistida com fonte alternativa de ar	_____
11. Respiração com regulador em débito contínuo	_____
12. Flutuabilidade neutra	_____
13. Subida em cinco passos	_____
14. Subida Livre de Emergência Controlada	_____
15. Levitação sem movimento por 30 segundos	_____
16. Natação subaquática sem máscara	_____
17. Remoção e recolocação do sistema de lastro embaixo d'água	_____
18. Remoção e recolocação da unidade scuba embaixo d'água	_____
19. Remoção e recolocação da unidade scuba na superfície	_____
20. Remoção e recolocação do sistema de lastro na superfície	_____
21. Mergulho livre vertical de cabeça	_____
22. Nadar pelo menos 15 metros/50 pés embaixo d'água com uma única respiração durante um mergulho livre	_____
23. Esgotamento do snorkel usando o método de sopro após a subida em um mergulho livre	_____
24. Esgotamento do snorkel usando o método de deslocamento após a subida em um mergulho livre	_____
Pontuação Total	_____

© PADI 2010

Nome _____ Data _____

Exame Final PADI Divemaster — Parte 1

Instruções: Preencha COMPLETAMENTE o espaço ❑ abaixo da letra apropriada ou ao lado das opções Verdadeiro/Falso. ❑ Versão A ❑ Versão B

	a.	b.	c.	d.		a.	b.	c.	d.
1.	❑ Verdadeiro		❑ Falso		31.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
2.	❑	❑	❑	❑	32.	❑	❑	❑	❑
3.	❑	❑	❑	❑	33.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
4.	❑	❑	❑	❑	34.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
5.	❑ Verdadeiro		❑ Falso		35.	❑	❑	❑	❑
6.	❑ Verdadeiro		❑ Falso		36.	❑	❑	❑	❑
7.	❑	❑	❑	❑	37.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
8.	❑	❑	❑	❑	38.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
9.	❑	❑	❑	❑	39.	❑	❑	❑	❑
10.	❑	❑	❑	❑	40.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
11.	❑ Verdadeiro		❑ Falso		41.	❑	❑	❑	❑
12.	❑	❑	❑	❑	42.	❑	❑	❑	❑
13.	❑	❑	❑	❑	43.	❑	❑	❑	❑
14.	❑	❑	❑	❑	44.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
15.	❑	❑	❑	❑	45.	❑	❑	❑	❑
16.	❑	❑	❑	❑	46.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
17.	❑	❑	❑	❑	47.	❑	❑	❑	❑
18.	❑	❑	❑	❑	48.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
19.	❑ Verdadeiro		❑ Falso		49.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
20.	❑	❑	❑	❑	50.	❑	❑	❑	❑
21.	❑	❑	❑	❑	51.	❑	❑	❑	❑
22.	❑	❑	❑	❑	52.	❑	❑	❑	❑
23.	❑ Verdadeiro		❑ Falso		53.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
24.	❑	❑	❑	❑	54.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
25.	❑	❑	❑	❑	55.	❑	❑	❑	❑
26.	❑	❑	❑	❑	56.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
27.	❑ Verdadeiro		❑ Falso		57.	❑	❑	❑	❑
28.	❑	❑	❑	❑	58.	❑	❑	❑	❑
29.	❑	❑	❑	❑	59.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
30.	❑ Verdadeiro		❑ Falso		60.	❑	❑	❑	❑

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO:
Eu revisei as questões que respondi de forma incorreta ou incompleta e agora compreendo o que errei.

_____ Data _____
(Assinatura do Candidato) (Dia/Mês/Ano)

© PADI 2010

Nome _____ Data _____

Exame Final PADI Divemaster — Parte 2

Instruções: Preencha COMPLETAMENTE o espaço ❑ abaixo da letra apropriada ou ao lado das opções Verdadeiro/Falso. ❑ Versão A ❑ Versão B

	a.	b.	c.	d.
61.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
62.	❑	❑	❑	❑
63.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
64.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
65.	❑	❑	❑	❑
66.	❑	❑	❑	❑
67.	❑	❑	❑	❑
68.	❑	❑	❑	❑
69.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
70.	❑	❑	❑	❑
71.	❑	❑	❑	❑
72.	❑	❑	❑	❑
73.	❑	❑	❑	❑
74.	❑	❑	❑	❑
75.	❑	❑	❑	❑
76.	❑	❑	❑	❑
77.	❑	❑	❑	❑
78.	❑	❑	❑	❑
79.	❑	❑	❑	❑
80.	❑	❑	❑	❑
81.	❑	❑	❑	❑
82.	❑	❑	❑	❑
83.	❑	❑	❑	❑
84.	❑	❑	❑	❑
85.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
86.	❑	❑	❑	❑
87.	❑	❑	❑	❑
88.	❑	❑	❑	❑
89.	❑	❑	❑	❑
90.	❑	❑	❑	❑

	a.	b.	c.	d.
91.	❑	❑	❑	❑
92.	❑	❑	❑	❑
93.	❑	❑	❑	❑
94.	❑	❑	❑	❑
95.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
96.	❑	❑	❑	❑
97.	❑	❑	❑	❑
98.	❑	❑	❑	❑
99.	❑	❑	❑	❑
100.	❑	❑	❑	❑
101.	❑	❑	❑	❑
102.	❑	❑	❑	❑
103.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
104.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
105.	❑	❑	❑	❑
106.	❑	❑	❑	❑
107.	❑	❑	❑	❑
108.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
109.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
110.	❑	❑	❑	❑
111.	❑	❑	❑	❑
112.	❑	❑	❑	❑
113.	❑	❑	❑	❑
114.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
115.	❑	❑	❑	❑
116.	❑ Verdadeiro		❑ Falso	
117.	❑	❑	❑	❑
118.	❑	❑	❑	❑
119.	❑	❑	❑	❑
120.	❑	❑	❑	❑

DECLARAÇÃO DO CANDIDATO:
Eu revisei as questões que respondi de forma incorreta ou incompleta e agora compreendo o que errei.

_____ Data _____
(Assinatura do Candidato) (Dia/Mês/Ano)

© PADI 2010