

Discover Snorkeling

PADI Seal Team
Bubblemaker
Discover Scuba Diving

Open Water Diver
PADI Scuba Diver
*Especialidade qualificável

Adventure Diver

Advanced Open Water Diver

Rescue Diver

Master Scuba Diver

Especialidades

Fotografia Digital Submarina

Mergulhador com Ar Enriquecido

Máximo Desempenho em Flutuação (Peak Performance Buoyancy)

E muitas outras...

Aprenda a praticar o mergulho autônomo.

A qualquer hora.

Em qualquer lugar.

PADI eLearning

padi.com/eLearning

Acordo de Liberação de Responsabilidade e Assunção de Risco

Eu (nome do participante), _____, afirmo por meio deste documento que estou ciente que o mergulho livre e o mergulho autônomo têm riscos inerentes que podem resultar em lesões graves ou morte.

Compreendo que mergulhar com ar comprimido envolve certos riscos inerentes; que doença descompressiva, embolia ou outras lesões hiperbáricas que requerem tratamento em uma câmara de recompressão podem ocorrer. Também compreendo que este programa pode ser conduzido em um local remoto, por tempo de acesso ou distância, ou ambos, em relação a tal câmara de recompressão. Ainda assim, minha escolha é prosseguir com este programa, apesar da ausência de uma câmara de recompressão nas proximidades do local de mergulho.

Ao que me é dado saber, as informações por mim fornecidas no Questionário Médico sobre meu histórico médico são precisas. Concordo em me responsabilizar por omissões devidas à minha não divulgação de qualquer condição de saúde atual ou passada.

Compreendo e concordo que nem os profissionais responsáveis por conduzir este programa, _____, nem o estabelecimento por meio do qual esta atividade é conduzida, _____, nem a PADI Americas, Inc., nem suas empresas afiliadas ou subsidiárias, nem qualquer um dos seus respectivos funcionários, representantes, agentes ou terceiros autorizados a agir em seu nome (doravante denominados “Partes Isentas”), podem ser responsabilizados de qualquer maneira por qualquer lesão, morte ou outros danos sofridos por mim ou por minha família, espólio, herdeiros ou terceiros autorizados a agir em meu nome que possam resultar de minha participação neste programa ou de negligência de qualquer parte, incluindo as Partes Isentas, quer seja passiva ou ativa.

Em consideração por receber permissão para participar neste programa, assumo pessoalmente por meio deste documento todos os riscos de qualquer ferimento, lesão ou dano, quer sejam previstos ou imprevisos, que eu possa sofrer enquanto estiver participando neste programa, incluindo, entre outros, o desenvolvimento de conhecimento e as atividades em águas confinadas e/ou em águas abertas.

Também libero e isento o programa Discover Scuba Diving e as Partes Isentas de qualquer reivindicação ou processo judicial de minha parte, da parte de minha família, espólio, herdeiros ou terceiros autorizados a agir em meu nome, que surjam de minha participação neste programa.

Também compreendo que o mergulho livre e o mergulho autônomo são atividades físicas árduas, que estarei me esforçando fisicamente durante este programa e que caso venha a me ferir como resultado de um ataque cardíaco, pânico, hiperventilação, etc., assumo expressamente o risco de tais lesões e não responsabilizarei as Partes Isentas por tais lesões.

Também declaro que tenho idade e competência legais para assinar este Acordo de Liberação de Responsabilidade e Assunção de Risco, ou que obtive o consentimento por escrito de um dos meus pais ou tutor.

Compreendo que os termos aqui contidos são contratuais e não meras declarações formais, e que assinei este Acordo por livre e espontânea vontade e com o conhecimento de que concordo por meio dela em renunciar aos meus direitos legais. Também concordo que se qualquer disposição deste Acordo for considerada inexecutível ou inválida, tal disposição será eliminada deste Acordo. As demais disposições deste Acordo serão então interpretadas como se a disposição inexecutível nunca houvesse sido aqui incluída.

Compreendo e concordo que não estou apenas abrindo mão do meu direito de processar as Partes Isentas, mas também todos os direitos que meus herdeiros, terceiros autorizados a agir em meu nome ou beneficiários possam ter de processar as Partes Isentas como resultado de minha morte. Declaro que tenho autoridade para fazê-lo e que meus herdeiros, terceiros autorizados a agir em meu nome ou beneficiários serão precluídos de fazer alguma outra forma de reivindicação devido às minhas declarações às Partes Isentas.

Eu (nome do participante), _____, POR MEIO DESTA INSTRUMENTO, ISENTO E LIBERO OS PROFISSIONAIS DE MERGULHO RESPONSÁVEIS POR CONDUZIR ESTA ATIVIDADE, O ESTABELECIMENTO POR MEIO DO QUAL ESTA ATIVIDADE É CONDUZIDA E A PADI AMERICAS, INC., BEM COMO TODAS AS ENTIDADES E PARTES ISENTAS RELACIONADAS, COMO DEFINIDO ACIMA, DE TODAS E QUAISQUER RESPONSABILIDADES POR LESÕES PESSOAIS, DANOS À PROPRIEDADE OU MORTE CAUSADA POR ATO ILÍCITO, QUALQUER QUE SEJA, INCLUINDO, ENTRE OUTRAS, A NEGLIGÊNCIA DAS PARTES ISENTAS, QUER SEJA PASSIVA OU ATIVA.

INFORMEI-ME PLENAMENTE SOBRE O CONTEÚDO DESTA ACORDO DE LIBERAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E ASSUNÇÃO DE RISCO AO LÊ-LO ANTES DE ASSINÁ-LO EM MEU NOME E EM NOME DOS MEUS HERDEIROS E AFIRMO QUE O QUESTIONÁRIO MÉDICO É PRECISO.

Data _____

Assinatura do participante

Data _____

Assinatura de um dos pais ou tutor (caso aplicável)

Data _____

Informações para contato de emergência

Nome _____

Relação _____

Telefone (_____) _____



Recomendações sobre viajar de avião depois de mergulhar

1) Para mergulhos simples dentro dos limites não descompressivos, é recomendado um intervalo de superfície mínimo de 12 horas antes de voar. 2) Para mergulhos consecutivos e/ou mergulhos em vários dias dentro dos limites não descompressivos, é recomendado um intervalo mínimo de superfície de 18 horas antes de voar. 3) Para mergulhos que exigem paradas para descompressão, é recomendado um intervalo mínimo de superfície maior que 18 horas antes de voar.



Mergulhe hoje



DISCOVER SCUBA DIVING



experiência
DISCOVER
SCUBA DIVING



Aprenda a mergulhar online

com **PADI eLearning®**

Torne-se um mergulhador certificado pelo programa PADI Open Water Diver para ter a liberdade de mergulhar em quase qualquer lugar.

PADI Discover Scuba Diving Declaração de Participante

Leia os próximos parágrafos com atenção. Esta declaração, que inclui um Questionário Médico, um Acordo de Liberação de Responsabilidade e Assunção de Risco e a Revisão da Experiência Discover Scuba Diving, o informa a respeito de alguns possíveis riscos envolvidos no mergulho autônomo e da conduta exigida de sua parte durante o programa PADI Discover Scuba Diving. Sua assinatura é necessária para participar no programa. Caso seja menor de idade, você deve providenciar para que a Declaração de Participante (que inclui e reconhece o Questionário Médico e o Acordo de Liberação de Responsabilidade e Assunção de Risco) seja assinada por um de seus pais ou tutor.

Você também precisará aprender do profissional PADI a respeito das regras de segurança mais importantes relacionadas à respiração e à equalização durante mergulhos autônomos. O uso incorreto do equipamento de mergulho autônomo pode resultar em lesões graves ou morte. Você deve receber instruções sobre o seu uso sob a supervisão direta de um instrutor qualificado para usá-lo de maneira segura.

(continua, ver painel central)

Este cartão reconhece que você participou de um programa PADI Discover Scuba Diving e o concluiu de maneira satisfatória. Para mergulhar sem supervisão profissional, você deve continuar com sua educação e tornar-se certificado no curso PADI Open Water Diver. Para obter mais informações a respeito do curso PADI Open Water Diver, visite o PADI Dive Center ou Resort local. Visite também o site padi.com.

Seu nome _____

Localidade do programa DSD _____

Data do programa DSD _____ N° do instrutor _____

Nome do instrutor _____

Assinatura do instrutor _____

O programa Discover Scuba Diving não é uma certificação em mergulho autônomo.

Aprenda a praticar o mergulho autônomo. A qualquer hora.
Em qualquer lugar. PADI eLearning® padi.com/eLearning

Questionário Médico PADI

O mergulho autônomo é uma atividade emocionante e que exige muito esforço físico. Para praticar o mergulho autônomo com segurança, você não pode ser extremamente obeso nem estar em má condição física. O mergulho, sob certas condições, pode ser estrênuo. Seus sistemas respiratório e circulatório devem estar em boas condições físicas. Todas as vias aéreas devem estar numa condição normal e saudável. Uma pessoa com problemas cardíacos, com resfriado ou congestão, epilepsia, asma, um problema médico grave, ou que esteja embriagada ou sob a influência de medicamentos não deve mergulhar. Se você estiver tomando algum medicamento, consulte o seu médico antes de participar neste programa.

O objetivo deste Questionário Médico é descobrir se você deve ser examinado por um médico antes de participar em mergulhos autônomos recreativos. Uma resposta positiva a uma pergunta não significa necessariamente que você está desqualificado para mergulhar. Uma resposta positiva significa que há uma condição preexistente que pode afetar sua segurança durante o mergulho e que você deve consultar um médico.

Por favor, responda as perguntas a seguir sobre o seu histórico médico passado e presente com um SIM ou NÃO. Se não tiver certeza da resposta, responda SIM. Caso qualquer uma destas situações seja aplicável a você, solicitamos que consulte um médico antes de participar em mergulhos autônomos. O profissional PADI lhe fornecerá uma Declaração Médica PADI e Diretrizes para o Exame Físico de Mergulhador Autônomo Recreativo para serem apresentados a um médico.

____ Você está no momento com uma infecção de ouvido?

____ Você tem um histórico de doenças de ouvido, perda de audição ou problemas com equilíbrio?

____ Você tem um histórico de cirurgia de ouvido ou cavidades nasais?

____ Você está atualmente sofrendo de resfriado, congestão nasal, sinusite ou bronquite?

____ Você tem um histórico de problemas respiratórios, ataques graves de febre do feno ou alergias, ou doença dos pulmões?

____ Você já teve um colapso pulmonar (pneumotórax) ou histórico de cirurgia do tórax?

____ Você sofre de asma ativa ou tem um histórico de enfisema ou tuberculose?

____ Você está atualmente tomando medicamentos que contêm avisos sobre qualquer debilitação das suas capacidades físicas ou mentais?

____ Você tem problemas de saúde, mentais ou psicológicos que afetam seu comportamento ou alguma desordem do sistema nervoso?

____ Você está ou pode estar grávida?

____ Você tem um histórico de colostomia?

____ Você tem um histórico de doença cardíaca ou ataque cardíaco, cirurgia cardíaca ou cirurgia em vasos sanguíneos?

____ Você tem um histórico de alta pressão sanguínea, angina, ou toma medicamentos para controlar a pressão sanguínea?

____ Você tem mais de 45 anos de idade e sua família tem um histórico de ataques cardíacos ou derrames cerebrais?

____ Você tem um histórico de sangramento ou outros distúrbios sanguíneos?

____ Você tem um histórico de diabetes?

____ Você tem um histórico de ataques, perda temporária da consciência ou desmaios, convulsões ou epilepsia, ou toma medicamentos para preveni-los?

____ Você tem um histórico de problemas nas costas, braços ou pernas decorrentes de uma lesão, fratura ou cirurgia?

____ Você tem um histórico de medo de espaços fechados ou abertos, ou ataques de pânico (claustrofobia ou agorafobia)?

Leia os dois painéis azuis claros adicionais, preencha as informações no verso e assine. (ver verso)

Revisão de conhecimento e segurança do programa Discover Scuba Diving

Para continuar com sua experiência Discover Scuba Diving, você deve completar esta revisão sob a direção de um profissional PADI antes de entrar na água.

1. Ao concluir esta experiência, estarei qualificado a mergulhar independentemente, sem ser guiado por um profissional certificado.
2. Para equalizar meus ouvidos e seios faciais durante a descida, precisarei soprar gentilmente contra narinas fechadas com os dedos.
3. Devo fazer a equalização a cada metro durante a descida.
4. Se sentir desconforto nos meus ouvidos ou seios faciais durante a descida, devo continuar a descer.
5. Sob a água, devo respirar devagar, profunda e continuamente, e nunca segurar a respiração.
6. Devo adicionar ar ao meu colete equilibrador (CE/BCD) para flutuar na superfície.
7. A “zona de cuidado” no meu manômetro indica que tenho bastante ar no cilindro e que posso continuar mergulhando.
8. Não devo tocar, provocar nem aborrecer organismos subaquáticos, pois posso feri-los ou eles podem me ferir.
9. Devo ficar próximo do profissional PADI durante minha experiência Discover Scuba Diving e sinalizar se algo estiver errado.

Marque a caixa apropriada em resposta às perguntas acima.

Verdadeiro	Falso	Verdadeiro	Falso
1. ☐	☐	5. ☐	☐
2. ☐	☐	6. ☐	☐
3. ☐	☐	7. ☐	☐
4. ☐	☐	8. ☐	☐
		9. ☐	☐

Declaração do Participante: Recebi explicações sobre esta revisão e compreendo agora todas as perguntas que possa ter respondido incorretamente. Reconheço e aceito que estas práticas visam aumentar minha segurança e conforto durante a experiência.

Assinatura do participante _____ Data _____

Dia/Mês/Ano

1

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

[illegible]

Data de nascimento		
--------------------	--	--

☐ Jan ☐ Abr ☐ Jul ☐ Out
☐ Fev ☐ Mai ☐ Ago ☐ Nov
☐ Mar ☐ Jun ☐ Set ☐ Dez

--	--	--

--

[illegible][illegible]

--	--	--

[illegible][illegible][illegible]

Sexo : ☐ Masculino
☐ Feminino

Confirmação de mergulhos

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

[illegible]

☐ **Versão em piscina/águas confinadas**

Conduzi todas as fases da

OU

☐ Versão opcional em águas abertas

do programa Discover Scuba Diving, conforme descrito no Discover Scuba Diving Instructor Guide.

Assinatura do membro

Envie a primeira via ao escritório da PADI.

Os membros retêm a segunda via para seus arquivos.

Data (Dia/Mês/Ano)

64385

