

Information om händelsen

Land		Datum		Klockslag		
Dykplats			Närmaste stad (postnr. och ort)			
Plats för händelsen	Dykdjup vid tillfället	Max dykdjup	Tot.dyktid	Lufttemp	Vattentemp	Dyktabell/Dator

Uppgifter om drabbad

Kön	Alder	Datum för senaste läkarundersökning	Utb. organisation	Nivå	Typ
Utbildare / Skola			Certifikatnummer		Började dyka år
Totalt antal dyk	Ant dyk senaste 6 mån	Tot antal av aktuell dyktyp	Upprepat dyk	Dumpades utrustning Ja <input type="checkbox"/>	Ansökan ur dumpningsfond Ja <input type="checkbox"/>

Uppgifter om skadan

Personskada	Typ av skada	Behandling
-------------	--------------	------------

Uppgifter om utrustningen (om den bidragit)

Del av utrustningen som orsakade/bidrog		Fabrikat	Modell
Varför			Uppstigning
Senaste service (datum)	Service utförd av		Hyrd/Egen /Lånad
Senaste luftfyllning (datum)	Typ av andningsgas	Plats för senaste luftfyllning	

Uppgiftslämnare

Namn		
Adress		
Postnummer	Postadress	Distrikt
Telefon hem	Telefon arbete	Fax
E-post		

Händelsen

Beskriv kortfattat händelseförloppet (ange ytorganisation, säkerhetsutrustning, antal dykare, väder mm)

Fortsätt på baksidan vid platsbrist

Skickas portofritt till:

SVENSKA SPORTDYKARFÖRBUNDET Svarspost 2819 6004 123 20 FARSTA	E-post: dykrapport@ssdf.se
--	-----------------------------------

ANKOM:	DIARIENUMMER:
--------	---------------