

## 건강 체크 리스트

과거 혹은 현재의 건강 상태를 바탕으로 아래 질문에 YES or NO 로 답해주세요. 확실하지 않은 경우에는 YES 로 답변해 주시기 바랍니다. 아래 질문 중 하나라도 YES 에 해당하는 분은 저희가 제공하는 스쿠버다이빙 및 마린레포츠 액티비티에 참여하기 앞서 전문의와의 상담을 받아주시시오.

- 현재 임신중이거나 임신을 계획 중이십니까?  
(YES 이신 분은 액티비티 참가 및 승선이 불가능합니다.)
- 현재 복용 중인 약이 있습니까? (경구 피임약, 말라리아 예방약 제외)
- 천식, 소아천식을 앓은 적이 있거나 평상시 혹은 운동시 호흡에 곤란을 겪습니까?
- 꽃가루 알레르기 또는 어떤 종류든 알레르기 반응이 자주 일어납니까?
- 감기, 축농증, 기관지염을 자주 앓습니까?
- 폐 질환을 앓은 적 있습니까?
- 폐 기흉이 발생한 적 있습니까?
- 호흡기 관련 질환을 앓거나 수술을 받은 적 있습니까?
- 행동학적, 정신적, 심리적인 문제가 있습니까? (공황발작, 폐쇄 · 고소 공포증 등)
- 간질, 발작, 경련 증세가 있거나 관련 약물을 복용한 적 있습니까?
- 만성 두통을 앓거나 관련 약물을 복용한 적 있습니까?
- 기절한 적 있습니까? (부분적으로 혹은 완전히 의식 불명 상태에 빠진 경험)
- 멀미가 자주 오거나 심하게 느끼는 편입니까?
- 치료가 필요할 정도로 심한 이질 또는 탈수 증상을 겪은 적 있습니까?
- 다이빙 중 사고나 감압증을 겪은 적 있습니까?
- 과거 5년 사이에 의식을 잃을 정도로 심하게 머리를 다친 적 있습니까?
- 만성적인 요통이 있습니까?
- 허리 수술 혹은 척추 수술을 받은 적 있습니까?
- 당뇨병이 있습니까?
- 허리나 팔, 다리 부상 또는 골절로 수술을 받은 적 있습니까?
- 고혈압이 있거나 혈압 조절 약을 복용한 적 있습니까?
- 심장병이 있거나 심장 마비가 일어난 적 있습니까?
- 협심증을 앓은 적이 있거나 심장 및 혈관 수술을 받은 적 있습니까?
- 부비강 또는 신체 내 공기 공간(호흡기, 귀 등) 관련 수술을 받은 적 있습니까?
- 지혈이 잘 안되는 체질이거나 혈액 관련 질환을 앓은 적 있습니까?
- 과거 5년 사이에 약물 중독 또는 알코올 중독에 빠지거나 관련 치료를 받은 적 있습니까?
- 과호흡 증후군을 앓은 적 있습니까?
- 의치를 사용합니까?

과거 혹은 현재의 건강 상태를 바탕으로 위 질문 중 하나라도 YES 로 답한 사항이 있다면 꼭 [inquiry@seasir.com](mailto:inquiry@seasir.com) 에 알려 주십시오. 본 건강 체크는 수중에서 진행되는 액티비티의 경우, 압력 변화로 인해 생명에 위협을 가하는 결과를 초래할 수 있는 상황을 막기 위해서 진행되는 것입니다. 현재 혹은 과거의 건강 상태에 관하여 보고를 숨기거나 거짓말을 한 경우 예약이 취소될 수 있으며, 그로 인한 결과는 모두 참가자 본인이 책임질 것에 동의합니다.