

Un modulo PDF interattivo contiene campi modulo che possono essere selezionati o compilati.

Fai clic per:

- selezionare le opzioni
- digitare in un campo di testo

Premi:



- il tasto TAB per spostarti in maniera sequenziale all'interno dei campi modulo
- MAIUSC + TAB per tornare indietro

E' consigliabile utilizzare questo metodo per velocizzare la compilazione del modulo ed essere sicuri di compilare tutti i campi necessari. I campi, contrassegnati da due asterischi e cornice rossi, sono obbligatori: in quanto tali, dovranno essere necessariamente compilati per finalizzare le operazioni di stampa/invio del modulo.



PAGINA 1

Sezione - Dettagli membro DAN

Compila con i dati anagrafici richiesti: Nome e Cognome, DAN-ID e Paese di residenza.

Procedura eseguita

Inserisci il maggior numero di dettagli sui medici e le strutture contattate immediatamente dopo l'avvenimento dell'incidente/malattia imprevista. Specifica se in possesso di altre coperture assicurative (di tipo infortunio, viaggio ecc.); se sì, inserisci i dati ad esse relativi e specifica se l'avvenimento è già stato notificato alla compagnia assicurativa.



PAGINA 2

Specifica se l'incidente sia di tipo "SUBACQUEO" (riconducibile e collegato all'attività della subacquea) o "NON SUBACQUEO" (indipendente e distinto dall'attività subacquea).

INCIDENTE SUBACQUEO

Inserisci l'anagrafica dell'incidente, indicando, se possibile, i dati del compagno d'immersione o di un eventuale testimone.

Sezione - DETTAGLI DELL'IMMERSIONE

Inserisci il maggior numero di dettagli sulle immersioni, qualora vi siano, effettuate i giorni precedenti l'incidente, e i dettagli dell'immersione legata all'incidente/malattia imprevista, oggetto della richiesta.

Sezione- Miscela di fondo e Attrezzatura usata

Inserisci il maggior numero di dettagli sull'attrezzatura usata durante l'immersione in cui si è verificato l'incidente. Per "PROFILO DI IMMERSIONE ELETTRONICO" intendiamo la registrazione, effettuata dal computer subacqueo utilizzato, dei dati dell'immersione (profondità e tempi). Se disponibile, puoi allegarlo al presente modulo.

INCIDENTE NON SUBACQUEO

Inserisci l'anagrafica dell'incidente ed i dettagli del viaggio in cui esso si è verificato.



PAGINA 3

Compila il campo testo con la descrizione delle circostanze e della sequenza di eventi che hanno caratterizzato/causato l'incidente o la malattia imprevista. Presta particolare attenzione e cura nel redigere questa parte. Fai seguire quindi la descrizione dell'incidente/malattia imprevista, oggetto della richiesta.

CAMPO FIRMA

Per i moduli inviati via e-mail, inserisci nome e cognome del richiedente. La copia cartacea (stampata) deve invece essere firmata.

CAMPO DATA

Inserisci la data di compilazione del modulo.

PULSANTI STAMPA e MAIL

Al termine della compilazione, è consigliabile stampare almeno una copia del modulo, utilizzando il pulsante STAMPA o il proprio programma di lettura (opzione stampa nel menu).

Per inviare il modulo via e-mail è sufficiente cliccare sull'icona EMAIL, e il modulo sarà inviato automaticamente; è altresì possibile inviare il file come allegato, utilizzando un qualsiasi indirizzo di posta elettronica.

