

為了能開心出海遊玩，請事先確認以下內容。

報名參加潛水或浮潛活動前，請確認以下事項。

如有相關病歷或症狀，將可能無法參加或須事前出示醫生證明書。

如有符合的項目，報名前請務必與我們聯絡。

之後將會通知閣下能否參加或是否需要出示醫生證明書。

*即使有符合的項目，也可能不需要出示醫生證明書，或作出說明後便可參加。

雖然無法參加潛水活動，但也有機會可以參加浮潛活動。

有以下的病歷，或目前有該症狀。

- | | |
|----|---|
| 01 | 目前正懷孕或可能懷孕。
有證明書： 潛水 × 浮潛 ×
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 02 | 現在有服用中的處方藥，或定期接受非藥物的治療。
有證明書： 潛水 ○ 浮潛 ○
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 03 | 45歲或以上，並符合以下其中一項或以上的項目。
①膽固醇指數過高。
②目前有正在接受治療的病或疾病。
③家族裏有心臟麻痺、心肌梗塞的病歷。
<根據內容有可能須出示證明書。> |
| 04 | 患有哮喘。或有氣促、運動時會呼吸困難的情況。
有證明書： 潛水 × 浮潛 ○
無證明書： 潛水 × 浮潛 ○ |
| 05 | 不時會有敏感發作。
有證明書： 潛水 ○ 浮潛 ○
無證明書： 潛水 ○ 浮潛 ○
*請事先聽從工作人員的說明。 |
| 06 | 容易患上感冒、鼻竇炎、支氣管炎。
有證明書： 潛水 △ 浮潛 ○
無證明書： 潛水 △ 浮潛 ×
*目前罹患支氣管炎人士無法參加海上活動
沒有罹患感冒、鼻竇炎的人士，在聽從工作人員的說明後可參加活動。 |
| 07 | 曾患上呼吸道疾病，或目前正罹患呼吸道疾病。
有證明書： 潛水 × 浮潛 ○
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 08 | 曾患上氣胸，或目前正罹患氣胸。
有證明書： 潛水 × 浮潛 ○
無證明書： 潛水 × 浮潛 ○ |
| 09 | 曾接受過胸部的手術。
有證明書： 潛水 × 浮潛 △
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 10 | 患有幽閉恐懼症或廣場恐懼症。
有證明書： 潛水 ○ 浮潛 ○
無證明書： 潛水 ○ 浮潛 ○
根據症狀的程度可能難以判斷，但程度嚴重的人士將有機會無法參加。 |
| 11 | 身體的一部份或全身有麻痺症狀。
有證明書： 潛水 △ 浮潛 △
無證明書： 潛水 × 浮潛 ×
若能出示證明書，工作人員將了解內容後才會判斷能否參加活動。 |
| 12 | 曾有腦癇症、腦癇發作、痙攣的病症，或曾接受相關疾病的預防治療。
有證明書： 潛水 × 浮潛 △
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 13 | 經常出現偏頭痛，或曾接受相關疾病的預防治療。
有證明書： 潛水 ○ 浮潛 ○
無證明書： 潛水 △ 浮潛 △
須根據當日早上的身體狀況而判斷能否參加活動。 |
| 14 | 曾試過失去意識或意識模糊。(完全失去/失去部份意識)
有證明書： 潛水 × 浮潛 △
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 15 | 曾患上潛水後遺症或減壓症。
有證明書： 潛水 × 浮潛 ○
無證明書： 潛水 × 浮潛 ○ |
| 16 | 無法進行簡單的運動。(例如：無法跑完50米)
有證明書： 潛水 × 浮潛 ×
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 17 | 患有慢性腰痛。
有證明書： 潛水 △ 浮潛 ○
無證明書： 潛水 △ 浮潛 ○ |
| 18 | 曾接受過腰部或脊椎的手術。
有證明書： 潛水 ○ 浮潛 ○
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 19 | 患有糖尿病的病歷。
有證明書： 潛水 × 浮潛 ×
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 20 | 有因手術、受傷、骨折後在腰部、手、腳出現後遺症。
有證明書： 潛水 △ 浮潛 △
無證明書： 潛水 △ 浮潛 △ |
| 21 | 5年以內有因頭部受傷而失去意識。
有證明書： 潛水 × 浮潛 ×
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 22 | 有任何心臟疾病的病歷，包含心臟肥大及其它心臟問題。
有證明書： 潛水 × 浮潛 ×
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 23 | 曾心臟病發作。
有證明書： 潛水 × 浮潛 ×
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 24 | 曾因心絞痛或心臟血管疾病接受過手術。
有證明書： 潛水 × 浮潛 ×
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 25 | 曾接受過副鼻竇手術。
有證明書： 潛水 ○ 浮潛 ○
無證明書： 潛水 △ 浮潛 ○ |
| 26 | 曾患有耳的疾病、聽覺障礙、平衡系統失調(包括美尼爾氏病)。
有證明書： 潛水 △ 浮潛 △
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 27 | 曾患有重症、心律不整及心跳過速，目前仍有相關症狀。
有證明書： 潛水 ○ 浮潛 ○
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 28 | 曾患有椎間盤突出症。
有證明書： 潛水 ○ 浮潛 ○
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 29 | 患有潰瘍的病歷或有接受過手術。
有證明書： 潛水 △ 浮潛 ○
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 30 | 曾接受切除結腸手術，或有接駁人工肛門。
有證明書： 潛水 × 浮潛 ×
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 31 | 5年以內有接受過濫用藥物或酗酒問題的治療。
有證明書： 潛水 × 浮潛 ×
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 32 | BMI值為30或以上 BMI=體重kg ÷ (身高m)²
有證明書： 潛水 △ 浮潛 △
無證明書： 潛水 △ 浮潛 △
*有機會無法提供潛水衣，請向我們查詢。 |
| 33 | 目前正使用拐杖/石膏/繃帶。
有證明書： 潛水 × 浮潛 ×
無證明書： 潛水 × 浮潛 × |
| 34 | 患有自閉症，或無法與人正常溝通。
有證明書： 潛水 △ 浮潛 △
無證明書： 潛水 △ 浮潛 △ |
| 35 | 1年內曾接受過手術或曾經重傷。
有證明書： 潛水 △ 浮潛 △
無證明書： 潛水 △ 浮潛 △
*根據手術種類而定。 |
| 36 | 罹患高血壓，正服用抑制高血壓的藥物。
有證明書： 潛水 ○ 浮潛 ○
無證明書： 潛水 × 浮潛 △ |

請各位參加者必須事先確認有無相關病歷。

如有符合的項目，請務必事前與我們聯絡。

如符合項目的參加者事前無法與我們聯絡，請於預約後或當日前來時告知。

根據病歷有可能無法參加活動。

如無法參加活動，須支付取消費用。

為了避免類似的情況發生，如發現病歷中有符合的項目，請務必事前與我們聯絡。