

Planeta Azul | Cuestionario médico del buceador

Nombre _____ Teléfono _____ DNI _____

E-mail _____ Fecha de Nacimiento _____

El buceo requiere una buena salud física y mental. Hay algunas condiciones médicas que pueden ser peligrosas durante la práctica del buceo y que se enumeran a continuación. Este cuestionario está diseñado principalmente como un examen médico inicial para los nuevos buceadores, pero también es apropiado para los que reciben formación continua. Si tiene alguna inquietud acerca de su estado físico y no está representada en este formulario, consulte con su médico antes de bucear. **Por su seguridad** y la de otras personas que pueden bucear con usted, **responda** a todas las preguntas **honestamente**.

Complete este cuestionario como requisito previo para la práctica del snorkel o buceo recreativo.

Para las mujeres. Si está usted embarazada o está intentándolo, no bucee.

He tenido problemas con mis pulmones o respiración, corazón o sangre	SI	NO
Tengo más de 45 años (Contestar SI, solo si tienes colesterol, hipertensión o eres fumador)	* SI	NO
Me cuesta realizar ejercicio moderado (Por ejemplo, caminar 1,6 km. en 12 minutos o nadar 200 metros sin descansar) o no he podido participar en una actividad física normal debido a razones de estado físico o salud en los últimos 12 meses	SI	NO
He tenido problemas con mis oídos o fosas nasales o senos paranasales	SI	NO
He tenido una cirugía en los últimos 12 meses, o tengo problemas continuos relacionados con una cirugía anterior	SI	NO
He perdido el conocimiento, he tenido dolores de cabeza por migraña, convulsiones, accidente cerebrovascular, lesión significativa en la cabeza, o he sufrido de lesión o enfermedad neurológica persistente.	SI	NO
He tenido problemas psicológicos, me diagnosticaron discapacidad de aprendizaje, trastorno de la personalidad, ataques de pánico o una adicción a las drogas o el alcohol.	SI	NO
He tenido problemas de espalda, hernia, úlceras o diabetes.	SI	NO
He tenido problemas estomacales o intestinales, incluyendo diarrea reciente.	SI	NO
Estoy tomando medicamentos recetados (con la excepción de anticonceptivos o medicamentos antipalúdicos)	SI	NO

FIRMA DEL PARTICIPANTE

SI respondió NO a las 10 preguntas anteriores no se requiere una evaluación médica. * **Si tiene más de 45 años** pero no fuma, no tiene colesterol, ni presión arterial alta o antecedentes familiares de enfermedad cardíaca, tampoco precisa evaluación médica, aunque **es aconsejable para bucear realizarse a partir de esa edad un reconocimiento médico.**

Declaración del participante: He respondido a todas las preguntas honestamente, entiendo que acepto la responsabilidad por cualquier consecuencia resultante de cualquier pregunta que pueda haber respondido inexactamente o por no haber revelado cualquier condición de salud existente o pasada.

Firma del participante (si es menor de edad, se requiere la firma del padre-tutor)

Fecha

Nombre del participante (Mayúsculas)

Fecha de nacimiento

Nombre del instructor

Centro de Buceo