DECLARACIÓN MÉDICA - INFORME DEL SOLICITANTE

(Información Confidencial)

Por favor, lea detenidamente antes de firmar.

Esta es una declaración en la que se le informa de algunos riesgos potenciales que conlleva la práctica del buceo y de la conducta que se espera de Ud. durante el programa de enseñanza del buceo. Es necesario que firme el presente documento para poder participar en el programa de entrenamiento de buceo que se ofrece.

por instructor _____

y centro Dive Mike

ubicado en la ciudad, País/prov. Playa del Carmen, Q.Roo

Lea detenidamente este documento antes de firmarlo. Debe completar esta Declaración Médica, que incluye la sección con el cuestionario médico, antes de comenzar el curso de buceo. Si es Vd. menor de edad, esta Declaración deberá ser firmada por padre, madre o tutor.

El buceo es una actividad al mismo tiempo divertida y exigente. Cuando se practica correctamente, aplicando las técnicas adecuadas, es relativamente seguro. Sin embargo, cuando no se siguen los procedimientos de seguridad establecidos, existen mayores riesgos.

Para practicar el buceo con seguridad, no debe tener un gran sobrepeso o estar en malas condiciones físicas. El buceo puede exigir un gran esfuerzo físico si se presentan ciertas condiciones. Sus aparatos respiratorio y circulatorio deben estar en buenas condiciones. Todos los espacios de aire deben ser normales y sanos. Una persona con enfermedad coronaria, con resfriado o congestión, epilepsia, cualquier enfermedad grave, o que esté bajo la influencia del alcohol u otras drogas, no debe bucear. Si padece asma, enfermedad cardiaca o cualquier otra condición médica crónica o si está tomando medicamentos de forma regular, debería consultar con su médico y con su instructor antes de participar en este programa, y de forma regular después de realizarlo. También tendrá que aprender de su instructor la importancia de las reglas de seguridad relacionadas con la respiración y la compensación de los espacios de aire durante las inmersiones. El uso inadecuado del material de buceo puede provocar lesiones graves. Deberá recibir instrucción en detalle de su uso bajo la supervisión directa de un instructor cualificado para aprender a utilizar el equipo con seguridad.

Si tiene alguna pregunta adicional sobre esta Declaración Médica o sobre la sección del Cuestionario Médico, revíselas con su instructor antes de firmar este documento.

Cuestionario médico del buceador

Al participante: El propósito de este Cuestionario Médico es averiguar si debería ser examinado por su médico antes de participar en el entrenamiento de buceo recreativo. Una respuesta afirmativa a una pregunta no necesariamente le imposibilita la práctica del buceo. Una respuesta positiva significa que existe una condición previa que puede afectar a su seguridad mientras bucea, y deberá solicitar la opinión de su médico antes de participar en actividades de buceo.

Responda por favor a las siguientes preguntas sobre su historia médica pasada y presente con un **SÍ** o **NO**. Si no está seguro, responda **SÍ**. Si le son de aplicación cualquiera de los puntos, debemos pedirle que consulte con su médico antes de participar en el buceo con equipo autónomo. Su instructor le entregará una Declaración Médica RSTC y una Guía para el Reconocimiento Médico de Buceadores Recreativos para entregar a su médico.

_____ ¿Podría estar embarazada o está intentando quedar embarazada?

_____ ¿Está tomando actualmente cualquier tipo de medicamento que requiera receta? (excepto anticonceptivos o medicamentos contra la malaria)

_____ ¿Tiene más de 45 años de edad y puede responder SÍ a una o más de las siguientes condiciones?
- es fumador de pipa, puros o cigarrillos
- tiene un alto nivel de colesterol
- tiene antecedentes familiares de ataques cardíacos o embolias
- está recibiendo actualmente tratamiento médico
- presión sanguínea elevada
- diabetes, incluso si es controlada sólo con la dieta

¿Ha padecido en alguna ocasión o padece en este momento...

_____ asma, silbidos respiratorios, jadeo intenso con el ejercicio?

_____ ataques de fiebre al heno u otras alergias graves o frecuentes?

_____ resfriados, bronquitis o sinusitis frecuentes?

_____ cualquier tipo de enfermedad pulmonar?

_____ neumotórax (colapso pulmonar)?

_____ otra enfermedad o cirugía torácica?

_____ problemas de comportamiento, salud mental o psicológicos (ataque de pánico, miedo a espacios cerrados o abiertos)?

_____ epilepsia, ataques, convulsiones o ha tomado medicación para evitarlas?

_____ migrañas o cefaleas recurrentes complicadas o toma medicación para evitarlas?

_____ historia de desmayos o desvanecimientos (pérdida total o parcial de la consciencia)?

_____ mareos frecuentes o graves asociados al transporte en coche o barco?

_____ disentería o deshidratación que requiera intervención médica?

_____ cualquier accidente de buceo o enfermedad descompresiva?

_____ incapacidad de hacer ejercicio moderado (por ejemplo, caminar 1 km. y medio / una milla en 12 minutos)?

_____ lesiones de cabeza con pérdida de conocimiento en los últimos cinco años?

_____ problemas de espalda recurrentes?

_____ cirugía en la espalda o en la columna vertebral?

_____ diabetes?

_____ problemas en piernas, brazos o espalda tras operaciones quirúrgicas, heridas o fracturas?

_____ alta presión arterial o toma medicación para el control de la hipertensión?

_____ enfermedad cardiovascular?

_____ ataques cardíacos?

_____ angina de pecho o cirugía cardiaca o cardiovascular?

_____ cirugía de senos?

_____ enfermedad o cirugía de los oídos, pérdida de la audición o problemas con el equilibrio?

_____ problemas de oídos recurrentes?

_____ hemorragias u otros problemas sanguíneos?

_____ hernia?

_____ úlceras o cirugía relacionada con éstas?

_____ colostomía o ileostomía?

_____ uso de drogas como diversión o tratamiento para solucionarlo, o alcoholismo en los últimos cinco años?

La información que he facilitado sobre mi historia médica es exacta a mi mejor entender. ***Estoy de acuerdo en aceptar la responsabilidad por las omisiones relativas a un fallo al reconocer cualquier condición actual o pasada relacionada con mi salud.***

_____ Firma _____ Fecha _____ Firma de padres o tutor _____ Fecha

© International PADI, Inc. 2001 / Translation by PADI Europe, 2002
© Recreational Scuba Training Council, Inc. 2001

DIVE MIKE CARIBBEAN DIVING
www.divemike.com
+52 (984) 803 1228
Calle 8 entre 5 ave. y Zona Federal Maritima / Playa del Carmen, Q.Roo.

REGISTRO DE ESTUDIANTE

Español

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE _____

FECHA DE NACIMIENTO DD MM AA NACIONALIDAD _____

E-MAIL _____ TELÉFONO _____

HOTEL _____ HABITACIÓN _____ FECHA DE SALIDA DD MM AA

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A: _____

INFORMACIÓN DEL BUZO (sólo certificados)

BUCEOS REGISTRADOS: _____

FECHA DE ÚLTIMO BUCEO: _____

BUCEO MÁS PROFUNDO: _____

AGENCIA DE CERTIFICACIÓN: _____

NIVEL DE CERTIFICACIÓN: _____

NÚMERO DE CERTIFICACIÓN: _____

SEGURO

¿CUENTA CON SEGURO? SI NO No. de Póliza _____

¿Le gustaría adquirir un seguro para buceo? SI NO

PRGUNTE POR SEGUROS CON COBERTURA ANUAL

RESERVACIÓN Y DEPOSITO

Todos los cursos o cuotas de servicio deben ser cubiertas antes de la actividad.

POLÍTICAS DE CANCELLACIÓN

REEMBOLSO 100%

A) Al cancelar 24 hrs. antes de su actividad. B) Si capitania de puerto cierra la salida de embarcaciones y los estudiantes o buzos no pueden programar la fecha de su actividad o no se tiene un sitio alterno para realizar la actividad.

SIN REEMBOLSO

A) Cancelación de último minuto. B) Si no aparece. C) Problemas personales o técnicos como: fuertes corrientes, miedo, problemas al compensar espacios aéreos, agua fría, mareo, falta de experiencia, visibilidad limitada, etc.

He leído, entendido y acepto las políticas de reservación y cancelación. También entiendo que DIVE MIKE me ofrece un seguro para buceo y asumo la resposabilidad y el riesgo cuando no lo adquiero.

_____
Nombre y Firma

INFORMACIÓN PARA LA TIENDA (no llenar)

Equipo	Talla
BCD	
REG	
Aletas	
Máscara	
Wer Siut	
Plomo	
Otros	

	Fecha	Ticket	Actividad	Reservó	Pago
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Comentarios:

PRÁCTICAS ESTÁNDARES DE BUCEO SEGURO DECLARACIÓN DE ENTENDIMIENTO

Por favor, lea detenidamente antes de firmar.

Esta es una declaración en la que se le informa de las prácticas establecidas de buceo seguro para buceo en apnea y con equipo autónomo. Estas prácticas se han recopilado para su repaso y conocimiento, y pretenden incrementar su comodidad y seguridad en el buceo. Se requiere su firma de esta declaración como prueba de que tiene conocimiento de estas prácticas de buceo seguro. Lea y discuta la declaración antes de firmarla. Si es menor de edad, este impreso debe ser firmado también por un progenitor o tutor.

Yo, (Escriba su nombre) _____, entiendo que como buceador debería:

1. Mantenerme en buena forma física y mental para bucear. Evitar bucear bajo la influencia del alcohol o drogas peligrosas. Conservar un buen nivel en las destrezas de buceo, esforzándome por aumentarlas a través de educación continúa y repasándolas en condiciones controladas después de un período de inactividad en buceo y consultar los materiales del curso para mantenerme al día y repasar la información importante.
2. Estar familiarizado con los lugares habituales de buceo. Si no es así, obtener una orientación formal de buceo de una fuente local fiable. Si las condiciones de buceo fueran peores que aquellas bajo las que buceo normalmente, posponer el buceo o buscar una zona alternativa con mejores condiciones. Tomar parte sólo en actividades de buceo acordes a mi entrenamiento y experiencia. No participar en buceo técnico o buceo en cuevas a menos que se esté entrenado específicamente para hacerlo.
3. Utilizar un equipo fiable, completo y en buen estado, con el que esté familiarizado; inspeccionarlo antes de cada inmersión para comprobar su correcto funcionamiento y condición. Tener un dispositivo de control de la flotabilidad con sistema de hinchado de baja presión para el control de la flotabilidad, manómetro sumergible y fuente de aire alternativa y dispositivo de control/ planificación de la inmersión (ordenador de buceo, tablas de buceo/PIR – cualquiera que sea el que estés entrenado para utilizar) cuando bucees. No permitir el uso de mi equipo a buceadores no certificados.
4. Escuchar atentamente las directrices y briefings de buceo y respetar el consejo de aquellos que supervisen mis actividades de buceo. Reconocer que se recomienda entrenamiento adicional para participar en actividades de buceo de especialidad, en otras zonas geográficas y después de períodos de inactividad superiores a seis meses.
5. Cumplir con el sistema de compañeros en cada inmersión. Planificar las inmersiones con mi compañero (incluyendo las técnicas de comunicación para reunirse en caso de separación, y los procedimientos de emergencia).
6. Ser eficiente en la planificación de buceo (uso del ordenador de buceo o de las tablas de buceo). Realizar todas las inmersiones sin descompresión y dejar un margen de seguridad. Disponer de medios para controlar la profundidad y el tiempo bajo el agua. Limitar la profundidad máxima a mi nivel de entrenamiento y experiencia. Realizar el ascenso a una velocidad de no más de 18 metros por minuto. Ser un buceador SAFE (Ascender despacio después de cada inmersión). Realizar una parada de seguridad como precaución adicional normalmente a 5 metros durante al menos 3 minutos.
7. Mantener la flotabilidad adecuada. Ajustar el peso en la superficie para mantener flotabilidad neutra con el compensador de flotabilidad deshinchado. Mantener flotabilidad neutra bajo el agua. Establecer la flotabilidad necesaria para nadar en superficie y descansar. Tener el lastre accesible para poder desprenderme de él fácilmente y establecer la flotabilidad cuando me encuentre en peligro al bucear. Llevar al menos un dispositivo de señalización en superficie (como por ejemplo un tubo de señalización, silbato, espejo).
8. Respirar adecuadamente para bucear. Nunca aguantar u omitir la respiración cuando respire aire comprimido, y evitar una hiperventilación excesiva cuando practique el buceo en apnea. Evitar esfuerzos excesivos mientras me encuentre en el agua y bajo ella y bucear dentro de mis limitaciones.
9. Utilizar una embarcación, flotador, u otro medio de apoyo en superficie siempre que sea posible.
10. Conocer y obedecer las normas y regulaciones locales de buceo, incluyendo la legislación de caza y pesca y de banderas de buceo.

He leído las declaraciones más arriba enumeradas y he obtenido respuesta satisfactoria a todas mis preguntas. Entiendo la importancia y la finalidad de estas prácticas establecidas. Reconozco que su establecimiento tiene por fin mi propia seguridad y bienestar, y que el incumplimiento de las mismas me puede poner en peligro en el transcurso de la inmersión.

_____ _____

Firma del Buceador — Fecha (Día/Mes/Año)

_____ _____

Firma del Progenitor o Tutor si se trata de menores de 18 años — Fecha (Día/Mes/Año)

Translation by PADI Europe 2009

© PADI 2009

CONTRATO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO

Antes de firmar, lea detenidamente y llene todos los espacios en blanco.

Yo _____ (nombre del participante), por medio de la presente afirmo que estoy conciente de que bucear con scuba y sin scuba tiene riesgos inherentes que pueden ocasionar una lesión grave o la muerte.

Entiendo que el buceo con aire comprimido involucra ciertos riesgos inherentes, que incluyen, entre otros, la enfermedad de la descompresión, una embolia u otra lesión hiperbárica/de expansión de aire que requiere tratamiento en una cámara de recompresión. Además entiendo que los viajes de buceo en aguas abiertas, necesarios para el entrenamiento y la certificación, se podrían impartir en un sitio lejos de dicha cámara de recompresión, ya sea en tiempo o en distancia o en ambos. Aún así elijo proceder con dichas inmersiones de instrucción, a pesar de la posible ausencia de una cámara de recompresión en las cercanías del sitio de la inmersión.

Entiendo y acepto que ni mis instructores _____ (nombre del instructor), ni las instalaciones a través de las cuales recibo mi instrucción Dive Mike (Nombre de las instalaciones), ni PADI Americas, Inc., ni sus entidades filiales y subsidiarias, ni alguno de sus empleados, funcionarios, agentes, contratistas o cesionarios respectivos (de aquí en adelante denominados “Partes eximidas”) pueden ser señalados como responsables de cualquier manera por cualquier lesión, muerte u otros daños a mí, mi familia, patrimonio, herederos o cesionarios que pudiera ocurrir como resultado de mi participación en este programa de buceo o como resultado de la negligencia de alguna de las partes, incluidas las Partes eximidas, ya sea de manera activa o pasiva.

En consideración de que se me permite participar en este curso (y en la inmersión de aventura opcional), de aquí en adelante denominado “programa”, por la presente asumo personalmente todos los riesgos de este programa, ya sea previstos o imprevistos, que me puedan ocurrir mientras participe en este programa, incluyendo, entre otros, los de actividades académicas, en aguas abiertas y/o aguas confinadas.

Además eximo y descargo a dicho programa y a las Partes eximidas de cualquier reclamo o juicio por mí, mi familia, patrimonio, herederos o cesionarios, que surja por mi inscripción y participación en este programa, incluidos los reclamos que surjan durante el programa o después de recibir mi certificación.

También entiendo que el buceo con scuba y sin scuba son actividades físicamente agotadoras, y que estaré esforzándome durante este programa y, que si me lesiono como resultado de un ataque cardiaco, pánico, hiperventilación, ahogamiento o alguna otra causa, asumo expresamente el riesgo de dichas lesiones, y que no haré responsables de las mismas a las Partes eximidas.

Además declaro que tengo la edad legal y que soy legalmente competente para firmar este descargo de responsabilidad, o que he adquirido el consentimiento por escrito de mi padre/madre o tutor. Entiendo que los términos de la presente son contractuales y no una mera consideración preliminar, y que he firmado este Contrato por mi propia voluntad y con el conocimiento de que por la presente me desisto de mis derechos legales. Además acepto que si cualquier disposición de este Contrato se encontrara como imposible de hacer cumplir o inválida, dicha disposición será separada de este Contrato. Entonces, el resto de este Contrato se interpretará como si la disposición imposible de hacer cumplir nunca hubiera estado contenida en el mismo.

Entiendo y acepto que no sólo cedo mi derecho de demandar a las Partes eximidas, sino también cualquier derecho que puedan tener mis herederos, cesionarios o beneficiarios para demandar a las Partes eximidas, como resultado de mi muerte. Además declaro que tengo la autoridad de hacerlo y que mis herederos, cesionarios o beneficiarios quedarán en la imposibilidad de reclamar otra cosa, debido a mis declaraciones a las Partes eximidas.

YO _____ (nombre del participante), MEDIANTE ESTE INSTRUMENTO ACEPTO EXIMIR Y DESCARGAR A MIS INSTRUCTORES, _____ (nombre del instructor), A LAS INSTALACIONES A TRAVÉS DE LAS CUALES RECIBO MI INSTRUCCIÓN Dive Mike (Nombre de las instalaciones), Y A PADI AMERICAS, INC. Y A TODAS LAS ENTIDADES RELACIONADAS COMO SE DEFINIÓ ANTERIORMENTE, DE TODA RESPONSABILIDAD POR LESIONES PERSONALES, DAÑOS A LA PROPIEDAD U HOMICIDIO CULPOSO, SIN IMPORTAR LA CAUSA, LO CUAL INCLUYE, ENTRE OTRAS, LA NEGLIGENCIA DE LAS PARTES EXIMIDAS, YA SEA DE MANERA ACTIVA O PASIVA.

ME HE INFORMADO PLENAMENTE, ASÍ COMO A MIS HEREDEROS, DEL CONTENIDO DE ESTE CONTRATO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD Y ASUNCIÓN DE RIESGO, LEYÉNDOLO ANTES DE FIRMARLO, A NOMBRE PROPIO Y DE MIS HEREDEROS.

_____ _____

Firma del participante — Fecha (día/mes/año)

_____ _____

Firma del padre/de la madre/del tutor (donde corresponda) — Fecha (día/mes/año)

© PADI 2011