

CONTUSIÓN CEREBRAL Y MUERTE SÚBITA CARDÍACA
FORMATO DE ACUSE DE RECIBO Y FIRMA DE AUTORIZACIÓN PARA PADRES Y ALUMNOS

Nombre del alumno/deportista (favor de usar letra de molde): _____

Deporte que practica (actualmente o en un futuro): _____

Escuela: _____ Año escolar: _____

Los Códigos estatales 20-34-7 and IC 20-34-8 exigen que las escuelas distribuyan hojas informativas para comunicar y educar a los deportistas y a sus padres sobre las características y riesgos que dichos atletas enfrentan de sufrir contusiones cerebrales, lesiones de cabeza y muerte súbita cardíaca, así como de los peligros de seguir jugando después de haber sufrido una contusión cerebral o una lesión en la cabeza.

Estas leyes requieren que, anualmente y antes de que inicien los entrenamientos para los deportes en los que se compite contra otras escuelas, el alumno y sus padres reciban una hoja informativa. Las leyes estatales también requieren que tanto como padres y alumnos (deportistas) firmen y devuelvan al entrenador del equipo este formato reconociendo que han recibido dicha información.

La ley IC 20-34-7 establece que un deportista que juega en deportes competitivos y que está cursando del 5º al 12º año, y que se crea ha sufrido una contusión cerebral o una lesión en la cabeza, debe ser sacado del juego al momento de ocurrir la lesión. Además, la ley establece que dicho alumno podrá regresar a jugar únicamente cuando un médico con licencia profesional, y capacitado para evaluar y tratar dichas lesiones, le otorgue un permiso por escrito y que además hayan pasado un mínimo 24 horas desde ocurrido el evento.

La ley IC 20-34-8 indica que un deportista que se crea ha sufrido síntomas de un paro cardíaco súbito, debe ser sacado del juego. Además, la ley establece que dicho alumno no podrá regresar a jugar hasta que los padres/tutores del estudiante otorguen una autorización verbal al entrenador. Dicho permiso verbal deberá ser sustituido por una nota escrita por parte del padre/tutor en menos de 24 horas de ocurrido el evento.

Padre/Tutor: Favor de leer las hojas informativas anexas con los temas de contusiones cerebrales y paros cardíacos súbitos. Asegúrese de que su hijo también haya recibido y leído estas fichas informativas. Después de haberlas leído, sea tan amable de cerciorarse que tanto usted como su hijo han firmado este formulario y pídale a su hijo que devuelva este documento al entrenador.

Yo, como alumno y deportista, declaro que he recibido y leído las hojas informativas sobre contusiones cerebrales y paros cardíacos súbitos. Entiendo la naturaleza y los riesgos de sufrir contusiones cerebrales y lesiones de cabeza a los que se enfrentan los deportistas. Algunos de estos peligros son: seguir jugando después de una contusión o lesión en la cabeza y los síntomas de un paro cardíaco súbito.

(Firma del alumno/deportista)

(Fecha)

Yo, como padre/tutor del alumno arriba mencionado, declaro que he leído y recibido las hojas informativas sobre contusiones cerebrales y paros cardíacos súbitos. Entiendo la naturaleza y los riesgos de sufrir contusiones cerebrales y lesiones de cabeza a los que se enfrentan los deportistas. Algunos de estos peligros son: seguir jugando después de una contusión o lesión en la cabeza y los síntomas de un paro cardíaco súbito.

(Firma del padre o tutor)

(Fecha)