

CUESTIONARIO INTERINO



¡POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE!

Apellido _____	Nombre _____	Segundo nombre _____	Hombre/Mujer _____	Ciudad _____
	Fecha _____		(encierre una opción en un círculo)	

Desde su último examen físico deportivo, este estudiante:

	SÍ	NO	_____
			Año en la escuela
(1) Se ha sometido a cirugía	_____	_____	
(2) Ha estado hospitalizado(a)	_____	_____	
(3) Ha estado bajo la atención de un médico	_____	_____	
(4) Ha tenido una enfermedad grave	_____	_____	
(5) Ha tenido una lesión que requiere de la atención de un médico	_____	_____	
(6) Ha estado inconsciente	_____	_____	
(7) Ha comenzado a tomar nuevos medicamentos	_____	_____	
(8) Ha presentado alergias a nuevos medicamentos	_____	_____	
(9) Ha desarrollado problemas de salud	_____	_____	
(Explique todas las respuestas <u>sí</u>)			

=====

Mi hijo(a) debe o no debe realizarse un examen físico antes de su participación en actividades deportivas de la escuela secundaria.

Requiere seguro de salud escolar: Sí No

En caso afirmativo, se cobrará un cargo antes de la participación en cualquier actividad deportiva de la IHSAA. Puede obtener más información en el distrito escolar local.

En caso negativo, ¿tiene su hijo(a) cobertura de una póliza de seguro de salud familiar? Sí No

Firma del padre o tutor legal

Dirección

Ciudad

Código postal

=====

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

Mediante el presente, otorgo mi consentimiento para que el(la) estudiante anteriormente señalado(a) participe en el programa deportivo interescolar de la escuela a la que asiste. Este consentimiento incluye viajes hacia y desde competencias deportivas y sesiones de práctica. Asimismo autorizo que médicos designados por las autoridades escolares realicen el tratamiento considerado necesario para cualquier enfermedad o lesión que resulte de su participación deportiva. Si los padres no se encuentran presentes, también autorizo la divulgación de cualquier información que contenga este formulario para llevar a cabo operaciones de tratamiento y atención médica para el(la) estudiante anteriormente indicado(a).

FIRMA DEL PADRE DE
FAMILIA/TUTOR _____ FECHA _____

Mi participación en las actividades deportivas interescolares de la escuela mencionada más arriba es completamente voluntaria, y en el entendido de que no he infringido ninguna de las normas y regulaciones de elegibilidad de la asociación del estado.

FIRMA DEL
ESTUDIANTE _____ FECHA _____

NOTA: la copia original se debe devolver a la escuela