

Declaración del Participante

Por favor, lea cuidadosamente los párrafos siguientes y rellene los espacios en blanco antes de firmar la declaración.

Esta declaración, que incluye un Cuestionario Médico, la Declaración de Prácticas Seguras del Discover Scuba Diving, y una Declaración de Riesgos y Responsabilidad, le informa de algunos riesgos potenciales asociados al buceo autónomo y de la conducta que debe observar durante el programa PADI Discover Scuba Diving. Su firma es obligatoria para poder participar en el programa. Si es menor de edad, debe estar en posesión de la Declaración del Participante (la cual incluye y acepta el Cuestionario Médico, la Declaración de Prácticas Seguras del Discover Scuba Diving, y la Declaración de Riesgos y Responsabilidad) firmada por su padre o tutor.

También deberá aprender de su instructor las reglas de seguridad importantes relativas a la respiración y a la compensación mientras practique el buceo autónomo. El uso indebido del equipo de buceo, puede ocasionar graves daños o incluso la muerte. Debe estar entrenado a conciencia sobre su uso bajo la supervisión directa de un instructor cualificado para utilizarlo con seguridad.

Cuestionario Médico PADI

El buceo autónomo es una actividad excitante y exigente. Para bucear con seguridad, no debe tener un sobrepeso excesivo y debe encontrarse bien. El buceo puede resultar extenuante bajo determinadas condiciones. Sus sistemas circulatorio y respiratorio deben ser saludables. Todos los espacios aéreos del cuerpo deben ser normales y gozar de buena salud. Una persona con problemas cardíacos o que esté resfriada, con congestión, epilepsia, asma, un problema médico grave, o bajo la influencia del alcohol o las drogas, no debería bucear. Si se está medicando, consulte a su médico antes de participar en este programa.

El propósito del este Cuestionario de Historial Médico es averiguar si le debería examinar un médico antes de participar en el buceo autónomo recreativo. Una respuesta positiva a una pregunta de las que se le formula, no le descalifica necesariamente para el buceo. Significa que existe una condición pre existente que podría afectar a su seguridad durante el buceo y que deberá aconsejar un doctor.

Por favor, conteste a las preguntas siguientes referentes a su condición médica pasada y presente con un SÍ o un NO. Si no estuviera seguro, conteste SÍ. Si le afectara cualquiera de estas cuestiones, será necesario que consulte con el médico antes de tomar parte en el buceo autónomo. Su instructor le proporcionará una Declaración Médica PADI y las Directrices del Examen Físico del Buceador Autónomo Recreativo para que se lo lleve al médico.

_____ ¿Tiene en la actualidad alguna infección de oído?

_____ ¿Tiene historial de enfermedades del oído, pérdida de audición o problemas de equilibrio?

_____ ¿Tiene historial quirúrgico de oídos o senos?

_____ ¿Sufre actualmente de catarro, congestión, sinusitis o bronquitis?

_____ ¿Tiene historial de problemas respiratorios, ataques graves de fiebre del heno, alergias o enfermedades pulmonares?

_____ ¿Ha tenido colapso pulmonar (neumotórax) o historial quirúrgico del tórax?

_____ ¿Tiene asma o historial de enfisema o tuberculosis?

_____ ¿Está tomando medicación actualmente que pudiera suponer un peligro de deterioro de sus capacidades físicas o mentales?

_____ ¿Tiene problemas de salud relativos a la conducta o un desorden del sistema nervioso?

_____ ¿Está o podría estar embarazada?

_____ ¿Tiene historial de colostomía?

_____ ¿Tiene historial de enfermedades cardíacas o de ataques de corazón, cirugía cardíaca o de los vasos sanguíneos?

_____ ¿Tiene historial de hipertensión, angina de pecho o toma medicación para controlar la presión arterial?

_____ ¿Tiene más de 45 años e historial familiar de ataques cardíacos o apoplejía?

_____ ¿Tiene historial de hemorragias u otras alteraciones circulatorias?

_____ ¿Tiene historial de diabetes?

_____ ¿Tiene historial de espasmos, desmayos o lipotimias, convulsiones o epilepsia o está medicándose para prevenirlos?

_____ ¿Tiene historial de problemas de espalda, brazos o piernas con daños, fracturas o cirugías posteriores?

_____ ¿Tiene historial de temor a los espacios cerrados o abiertos o ataques de pánico (claustrofobia o agorafobia)?

Declaración de las Prácticas de Buceo Seguro del Discover Scuba Diving

Estas prácticas se han recogido para que las revise y las acepte y su intención es la de incrementar su confort y la seguridad en el buceo.

Entiendo que una vez completado el programa Discover Scuba Diving, no estaré cualificado para bucear de manera independiente sin un profesional certificado que me acompañe.

Para compensar los espacios aéreos de mis oídos y senos, necesito soplar suavemente a través de las fosas nasales mientras las pinzo, cada pocos pies/cada metro mientras descendo.

Si tengo molestias en los oídos o senos durante el descenso, debo detenerlo de inmediato y avisar a mi instructor.

Bajo el agua, debo respirar lenta, profunda y continuamente, y nunca aguantar la respiración

Deberé respetar la vida acuática y no tocar, jugar o molestar a los organismos subacuáticos, puesto que me pueden dañar o yo dañarlos a ellos.

Puedo obtener entrenamiento adicional en cualquier PADI Dive Centre, Resort e Instructor para convertirme en buceador certificado sin necesidad de que me guíe un profesional.

Declaración de Riesgos y Responsabilidad

Yo (nombre del participante), _____, por el presente documento afirmo que soy consciente de que el buceo con tubo y autónomo conllevan riesgos inherentes que pueden ocasionar graves daños o la muerte. Afirmo que he leído y comprendo las Prácticas de Buceo Seguro y que cualquier pregunta me ha sido respondida satisfactoriamente. Comprendo la importancia de dichas prácticas establecidas. Reconozco que son para mi seguridad y bienestar y que si no las observo me puedo colocar en situación de riesgo cuando bucee.

Entiendo que el buceo con aire comprimido comporta ciertos riesgos asociados; la enfermedad descompresiva, el embolismo u otros daños hiperbáricos que pueden requerir un tratamiento en una cámara de recompresión.

Además entiendo que este programa se puede desarrollar en un sitio remoto de tiempo o distancia o ambas cosas de dicha cámara de recompresión. Aún así, opto por continuar con este programa a pesar de la ausencia de una cámara de recompresión en las inmediaciones del sitio de buceo. La información que he proporcionado acerca de mi historial médico en el Cuestionario Médico, es exacta a mi leal saber y entender. Estoy de acuerdo en aceptar la responsabilidad de las omisiones relativas a mis errores de declaración sobre cualquier condición de mi salud pasada o presente. Además entiendo que el buceo en apnea y el buceo autónomo son actividades físicamente extenuantes y que las estaré realizando durante este programa. Adicionalmente declaro que tengo la edad legal y estoy legalmente capacitado para firmar esta Declaración de Riesgos y Responsabilidad o bien tengo el consentimiento por escrito de mi padre o tutor. Ni el instructor(es), ni las instalaciones a través de las cuales se ofrece este entrenamiento, Liamis Dive Centre – M/V “APOLLON”, PADI International Ltd., o PADI Americas, Inc., acepta cualquier responsabilidad por la muerte, daños u otras pérdidas padecidas o causadas por mi o resultantes de mi propio proceder o cualquier asunto o condición bajo mi control atribuibles a mi propia negligencia. En ausencia de cualquier negligencia u otra violación de derechos por el instructor(es), las instalaciones a través de las cuales se ofrece este entrenamiento, Liamis Dive Centre – M/V “APOLLON”, PADI International Ltd., o PADI Americas, Inc., mi participación en este curso de buceo es completamente a mi propio riesgo.

He sido informado íntegramente del contenido de esta Declaración de Riesgos y Responsabilidad leyéndola antes de firmarla.

Fecha _____

Día/Mes/Año

Firma del Participante

Firma del Padre/Tutor (cuando sea de aplicación)

Por favor, escriba con claridad.

Nombre _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Género: Masculino Femenino

Día/Mes/Año

Dirección _____

Ciudad/Provincia _____ País _____ Código postal _____

E-mail _____

HOTEL _____ Room no: _____

Día de salida: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre _____ Parentesco _____ Teléfono (_____) _____

Recomendaciones para Volar después de Bucear

1) Se aconseja un intervalo mínimo en superficie antes de volar de 12 horas para las inmersiones simples dentro de los límites de no descompresión. 2) Para las inmersiones repetitivas y/o varios días buceando dentro de los límites de no descompresión, se aconseja un intervalo mínimo en superficie antes de volar de 18 horas.

3) Para inmersiones que requieran paradas de descompresión, se aconseja un intervalo mínimo en superficie antes de volar mayor de 18 horas.