



DECLARACION MEDICA Y DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Buceando Mahahual

Nombre:	Email:		
Dirección:	Ciudad/Estado/País:		
Certificación:	Agencia:	Nº de inmersiones:	Última inmersión:
Contacto en caso de emergencia:			
Seguro de buceo:	Nº:		

Historial médico:

La siguiente información se utilizará en una emergencia, en caso que usted no pudiese responder por si mismo. Es usted responsable de determinar su estado físico y médico para bucear o realizar cualquier otra actividad ofertada por este centro.

Si tiene cualquier duda al respecto, por favor, consulte un médico. Compruebe si alguna de los siguientes puntos aplicaría a su historial médico pasado o actual.

- Actualmente sufro de congestión o resfriado
- Actualmente estoy tomando medicación
- Sufro de presión alta
- Sufro de alergias
- Tengo problemas con los senos nasales
- Tengo un desorden del sistema nervioso
- Me han realizado cirugía en cabeza o espalda
- He sufrido una enfermedad descompresiva u otro tipo de accidente de buceo
- Estoy sufriendo, o alguna vez he sufrido, de algún tipo de trastorno mental y/o físico, enfermedad o limitación que me incapacite para el buceo, instrucción de buceo, snorkel, ruta en kayak o bicicleta, o cualquier otra actividad ofertada por Buceando Mahahual.
- Soy diabético
- He sufrido convulsiones, mareos, desmayos o desvanecimientos
- Tengo un historial de enfermedades o problemas respiratorios
- Estoy bajo atención médica o tengo una enfermedad crónica
- Me han realizado una cirugía o he tenido una lesión penetrante en el pecho
- He sufrido asma, enfisema o tuberculosis
- He sufrido un colapso pulmonar (neumotórax)
- Estoy embarazada

Descargo de responsabilidad:

Entiendo que el buceo con aire comprimido involucra algunos riesgos inherentes; los cuales pueden incluir, entre otros: la enfermedad de la descompresión, embolismo u otras lesiones hiperbáricas o por expansión de aire que requieran tratamiento en una cámara de recompresión. Entiendo además, que los viajes para las inmersiones en aguas abiertas pueden realizarse en lugares remotos y alejados, en tiempo o distancia, o ambos, de una cámara de recompresión. Aún así, opto por proceder con dichas inmersiones a pesar de la posible ausencia de una cámara de recompresión en las proximidades del lugar de inmersión.

Entiendo y acepto que ni mis instructores, ni mis divemasters, ni la empresa, ni ninguno de sus respectivos empleados, funcionarios, agentes o cesionarios (a quienes en lo sucesivo se les llamará "Partes Exoneradas"), podrán ser considerados responsables civil o moralmente de forma alguna por ninguna lesión, muerte, ni por cualesquier daños sufridos por mí o por mi familia, herederos o cesionarios, que puedan ocurrir como resultado de mi participación en estas actividades, o como resultado de la negligencia de cualquiera de las partes, incluidas las Partes exoneradas, sea dicha negligencia pasiva o activa.

Entiendo que el buceo en apnea (sin equipo scuba) y el buceo con scuba son actividades que causan esfuerzos físicos y que así puedo experimentarlo durante estas actividades de inmersión, y que si resulto lesionado como resultado de un ataque cardíaco, pánico, hiperventilación, ahogamiento o cualesquier a otras causas, asumiré el riesgo de dichas lesiones y libraré de responsabilidad a las Partes Exoneradas.

Declaro no padecer ninguna de las enfermedades o lesiones que me harían susceptible de exponerme a una situación de riesgo al bucear con o sin equipo scuba.

Asimismo, declaro que soy mayor de edad y que tengo la competencia legal para firmar este descargo de responsabilidad, o que he obtenido el consentimiento por escrito de mi padre, madre o tutor. Entiendo que los términos incluidos en el presente instrumento tienen carácter contractual y no son una mera exposición, y que he firmado este documento de mi propia voluntad con el conocimiento de que por este medio acuerdo renunciar a mis derechos legales. Si cualquier cláusula de este Descargo resultase no válida o no operativa, se podrá excluir dicha cláusula de este Acuerdo. Quedaría entendido entonces que el resto de este Acuerdo seguirá gozando de plena vigencia y efecto.

Firma:	Fecha:
Firma del tutor:	Fecha:

No deseo recibir el Boletín de Noticias de Buceando Mahahual