USA Ultimate
Formulario de Autorización Médica
V 4.1

Finalidad: Permitir que los padres o tutores autoricen el suministro de tratamiento de emergencia para sus niños que se lesionan o enferman mientras están bajo la autoridad de [Nombre del acompañante]_____en caso de que los padres o tutores no puedan ser localizados.

Con esto se reconoce que nosotros, los abajo firmantes, padres o tutores legales de [Nombre del participante] _____reconocen la naturaleza potencialmente peligrosa del deporte Ultimate que se puede hacer es sufrir una lesión. Estas lesiones incluyen, pero no se limitan a las PERMANENTES DISCAPACIDAD, CEGUERA, PARÁLISIS Y MUERTE. En el caso de que se produzca tal lesión en mi hijo y nosotros (yo o mi cónyuge o tutor) no puede ser contactado, damos permiso a los paramédicos calificados y autorizados, médicos, paramédicos, entrenadores de atletismo certificados, y/u otro personal médico u hospitalario para prestar tal tratamiento.

Nosotros (I) liberamos a USA Ultimate, sus empleados, sus agentes, sus voluntarios y sus asignados de cualesquiera lesiones causadas por lo que tengan alguna relación con esta actividad. Nosotros (yo) entendemos que esta liberación se aplica a cualquier lesiones o enfermedades presentes o futuras, y que obliga a mis herederos, albaceas y administradores.

Este formulario de liberación se completa y firma por mi propia voluntad y con pleno conocimiento de su significado. He leído y entendido todos sus términos.

Padre/tutor:

_____
Nombre Impreso Firma Fecha Teléfono

Padre/tutor:

_____
Nombre Impreso Firma Fecha Teléfono

Médico de familia:

_____
Nombre Impresa Dirección Teléfono

Hospital preferido: _____

La compañía de seguros médicos de los niños:_____
Nombre Teléfono

Contacto de emergencia:_____
Nombre Impresa Dirección Teléfono

Datos específicos sobre el historial médico del niño, incluyendo alergias, medicamentos que se toman, enfermedades crónicas...enfermedad u otras condiciones a las que un médico debe ser alertado:

_____

Los formularios completos deben ser entregados al chaperón. Los chaperones son responsables de mantener estas formas en el sitio en todo momento. USA Ultimate no recopila estos formularios (a menos que de otra manera anotado).

Nota: Si el presente formulario cumplimentado se almacena electrónicamente en cualquier dispositivo, asegúrese de que se almacene de forma segura a fin de proteger y salvaguardar la información personal de identificación de la(s) persona(s) nombrada(s) de un uso no autorizado o perjudicial.