

EXONERACIÓN
Examen Cardíaco AugustHeart



ACUERDO DE PARTICIPACIÓN EN EXÁMENES CARDÍACOS

ESTA NO ES UNA AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN DEPORTES.

POR FAVOR LLENE CON LETRA DE MOLDE

Nombre del estudiante: _____	Fecha de nacimiento: __/__/__	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Dirección: _____	Código Postal: _____	
Escuela a la que asiste: _____	Grado: _____	
Nombre del padre/tutor: _____	Número telefónico de la casa: _____	
Correo electrónico del padre/tutor: _____	Número de celular del padre/tutor: _____	

AugustHeart ofrece un examen cardíaco gratuito para identificar anomalías cardíacas seleccionadas en los estudiantes en un esfuerzo por minimizar el riesgo de la muerte cardíaca súbita. Muchas anomalías del corazón pueden causar muerte cardíaca súbita y algunas de ellas pueden detectarse mediante un electrocardiograma y/o ecocardiograma. Sin embargo, estos exámenes no siempre detectan anomalías cardiovasculares presentes y no todas las anomalías cardíacas potencialmente mortales pueden detectarse mediante este examen.

El examen cardíaco AugustHeart incluirá un electrocardiograma modificado (ECG de 12 derivaciones que mide la actividad eléctrica en el corazón) y, si es necesario, un ecocardiograma limitado (imagen de ultrasonido del corazón). El personal médico evaluará los datos (normal o anormal). Todos los datos recopilados relacionados con el examen cardíaco serán revisados por un cardiólogo certificado pediátrico o de adultos para garantizar su precisión. A los estudiantes con resultados anormales se les puede ofrecer la oportunidad de someterse a un examen más exhaustivo para poder establecer un plan de atención médica. La identidad del participante en el examen y la información obtenida por medio de este programa serán confidenciales y estarán disponibles solo para AugustHeart, los médicos que trabajan directamente con AugustHeart y el personal escolar/deportivo. AugustHeart puede proporcionar resultados de detección a profesionales/consultorios médicos en caso de que se realice una referencia.

La actual pandemia de COVID-19 ha generado una nueva preocupación respecto a la participación deportiva después de un historial de infección. Si bien un electrocardiograma de detección y/o ecocardiograma puede ser beneficioso para identificar a las personas con complicaciones cardíacas por la infección de COVID-19, estos estudios pueden no ser lo suficientemente sensibles como para identificar un daño cardíaco. Por lo tanto, AugustHeart apoya las recientes recomendaciones de la Academia Americana de Pediatría para el regreso a la participación deportiva, las cuales incluyen un examen por parte del médico primario del estudiante y la revisión del examen de detección de 14 elementos de la American Heart Association. Información adicional sobre estas recomendaciones está disponible en www.aap.org y www.heart.org.

Consentimiento del participante: Doy fe de haber leído el acuerdo anterior y de haber entendido su contenido. Acepto participar voluntariamente en este examen cardíaco y solicito a los tecnólogos, asistentes técnicos, cardiólogos y otros proveedores de atención médica que administren, interpreten y comuniquen los resultados de mi examen de ECG y del procedimiento ECHO. Entiendo que estos procedimientos pueden implicar el uso de tecnología de imagen cardíaca y de tecnología de detección eléctrica. Entiendo que no se me ha dado ninguna garantía en cuanto a los resultados o la precisión del examen de ECG y del procedimiento ECHO. Entiendo que este examen puede no ser suficiente para fines de diagnóstico y que podría requerirse un procedimiento adicional en caso de un hallazgo anormal en el examen de ECG y/o el procedimiento ECHO. También entiendo que después de un examen adicional, un hallazgo anormal sospechoso en el examen inicial puede o no confirmar que realmente hay una anomalía presente. Doy permiso a AugustHeart y al personal médico para divulgar la información obtenida en relación con el examen al personal de enfermería/atletismo escolar, profesionales médicos relacionados con citas de referencia y según lo establecido anteriormente. Entiendo que AugustHeart puede proporcionar a terceros datos de detección sin identificación para fines de investigación. Entiendo que AugustHeart no revelará mi identidad a ningún tercero sin mi consentimiento. Además, acepto exonerar de responsabilidad a AugustHeart, a todos los médicos, técnicos, voluntarios y a todas las demás personas, entidades, individuos y organizaciones y renunciar a todos los derechos de subrogación contra AugustHeart y sus médicos, funcionarios y voluntarios con respecto al proceso y los resultados de este examen cardíaco gratuito.

Firma del Participante: _____

Fecha: __/__/__

Consentimiento de los padres/tutores para participantes menores de 18 años: Como padre/tutor del participante menor anterior, reconozco que he leído el acuerdo anterior para participar y entiendo su contenido. Cualquier pregunta ha sido respondida a mi satisfacción. Estoy de acuerdo con todos los términos del Consentimiento anterior en nombre de mi participante menor. Además, otorgo permiso para que mi hijo participe en este examen cardiovascular. Para respetar la privacidad de cada participante, entiendo que no se permitirá a ningún padre/tutor en el área de examinación. Doy permiso a AugustHeart y al personal médico para divulgar la información obtenida en relación con el examen a la enfermera/personal deportivo de la escuela, profesionales médicos relacionados con citas de referencia y según lo establecido anteriormente. Entiendo que AugustHeart puede proporcionar datos de detección no identificados a un tercero para fines de investigación. Entiendo que AugustHeart no revelará la identidad de mi hijo a ningún tercero sin mi consentimiento.

Firma del padre/tutor: _____

Fecha: __/__/__

www.AugustHeart.org

Este examen es una pequeña ventana a la salud y el bienestar de su corazón. Este examen no es una autorización para la participación en deportes.

Nuestra recomendación es ser evaluado dos veces durante la adolescencia.

Para solicitar récords, comuníquese con AugustHeart al (210) 267-2771 o info@augustheart.org.