

## **TSSA Formulario Para Reconocer Un Paro Cardíaco Y Autorización Médica De Los Padres/Tutores Legales**

Yo, el/la abajo firmante, padre, madre, o tutor legal del atleta participante, declaro que recibí, leí, y entendí la información de Tennessee State Soccer Association (TSSA) correspondiente a un Paro Cardíaco.

Además, reconozco y estoy de acuerdo en cumplir con TSSA Policy 32 – prevención de Paro Cardíaco Repentino-, y entender mi responsabilidad bajo esta política y las leyes de Tennessee que se aplican.

Al firmar este documento, afirmo que:

- Reconozco, entiendo, y estoy de acuerdo que los síntomas del Paro Cardíaco Repentino pueden incluir, pero no está limitado, a lo siguiente:
  - Desmayo o convulsiones durante el ejercicio
  - Inexplicable falta de oxígeno
  - Dolor en el pecho
  - Mareo o vértigo
  - Aceleración de la frecuencia cardíaca
  - Fatiga extrema
- Reconozco y estoy de acuerdo que, si mi hijo/hija muestra alguno de los síntomas descrito anteriormente durante práctica, juego, o competencia, el/ella será retirado inmediatamente de dicha actividad.
- Reconozco y estoy de acuerdo que el club y el personal asignado están autorizados para que retiren a mi hijo/hija de participar en la actividad si los síntomas que presenta son consistentes con los de un paro cardíaco repentino.
- Reconozco y estoy de acuerdo que mi hijo/hija no regrese a participar hasta que haya sido evaluado por un miembro del área de la salud con licencia del estado de Tennessee, quien debe haber sido entrenado en la evaluación y manejo de condiciones cardíacas. Además, estoy de acuerdo que mi hijo/hija podrá regresar a las actividades solo hasta que reciba autorización médica por escrito que le permita.

**Al firmar este formulario, afirmo que he revisado la información anterior, que entiendo las señales de un paro cardíaco repentino, y estoy de acuerdo en cumplir con todos los protocolos para retira-de-jugar, y regresar-a-jugar de acuerdo con las políticas establecidas por TSSA Policy 32 y la ley de Tennessee.**

\*\*\*\*\*

**Al enviar este formulario electrónicamente, declaro que soy la persona mencionada anteriormente (o tutor legal), y que este envío constituye mi firma electrónica. Entiendo que la firma electrónica es legal bajo la ley de Tennessee y tiene la misma fuerza y efecto como si fuera una firma de mi propia mano.**