

DECLARACIÓN DE SALUD PARA PARTICIPAR EN EVENTOS COMPETITIVOS Y NO COMPETITIVOS DE LA FEMECV

DECLARACIÓ DE SALUT PER A PARTICIPAR EN ESDEVENIMENTS COMPETITIVUS I NO COMPETITIVUS DE LA FEMECV

Esta declaración de salud sustituye a los certificados emitido por médicos de familia que no están especializados y tampoco cumplen los requisitos consensuados por la Sociedad Española de Medicina del Deporte (SEMED-FEMEDE) para los reconocimientos médico-deportivos // *Aquesta declaració de salut substitueix als certificats emés per metges de família que no estan especialitzats i tampoc compleixen els requisits consensuats per la Societat Espanyola de Medicina de l'Esport (SEMED-FEMEDE) per als reconeixements mèdic-esportius.*

El contenido de esta declaración de salud se tiene que incluir como una sección donde aparezca el texto completo y una casilla de verificación obligatoria durante el proceso digital de inscripción de la web de la FEMECV. Si no se acepta, la inscripción no se finalizará y le deberá aparecer un mensaje al usuario informándole de que deberá presentar por correo electrónico un reconocimiento médico-deportivo para poder finalizar su proceso de inscripción // *El contingut d'aquesta declaració de salut s'ha d'incloure com una secció on aparega el text complet i una casella de verificació obligatòria durant el procés digital d'inscripció de la web de la FEMECV. Si no s'accepta, la inscripció no es finalitzarà i li haurà d'aparèixer un missatge a l'usuari informant-lo que haurà de presentar per correu electrònic un reconeixement mèdic-esportiu per a poder finalitzar el seu procés d'inscripció.*

Declaro bajo mi responsabilidad que // *Declare sota la meua responsabilitat que:*

- No he tenido un familiar (de primer o segundo grado de consanguinidad) que murió de muerte súbita, enfermedad cardíaca o accidente cerebrovascular antes de los 50 años, o tengo antecedentes familiares por enfermedad cardíaca antes de los 50 años (incluidas las alteraciones del ritmo cardíaco, la enfermedad de las arterias coronarias o una cardiomiopatía) // *No he tingut un familiar (de primer o segon grau de consanguinitat) que va morir de mort sobtada, malaltia cardíaca o accident cerebrovascular abans dels 50 anys, o tinc antecedents familiars per malaltia cardíaca abans dels 50 anys (incloses les alteracions del ritme cardíac, la malaltia de les artèries coronàries o una cardiomiopatía).*
- No he tenido un problema o enfermedad del corazón como, por ejemplo, una angina de pecho, dolor en el pecho al hacer esfuerzos, una insuficiencia cardíaca, o un infarto agudo de miocardio, o estoy en tratamiento por afección cardíaca // *No he tingut un problema o malaltia del cor com, per exemple, una angina de pit, dolor en el pit en fer esforços, una insuficiència cardíaca, o un infart agut de miocardi, o estic en tractament per afecció cardíaca.*
- No he tenido problemas respiratorios (asma, sibilancias, alergias graves, o una obstrucción de las vías respiratorias) en los últimos 12 meses, que limitan mi capacidad física o me impiden practicar ejercicio con normalidad // *No he tingut problemes respiratoris (asma, sibilàncies, al·lèrgies greus, o una obstrucció de les vies respiratòries) en els últims 12 mesos, que limiten la meua capacitat física o m'impedeixen practicar exercici amb normalitat.*

- No me he operado en los últimos 12 meses o actualmente padezco algún tipo de afectación derivada de una operación quirúrgica anterior que me impida la práctica del ejercicio con normalidad // *No m'he operat en els últims 12 mesos o actualment patisc algun tipus d'afectació derivada d'una operació quirúrgica anterior que m'impedisca la pràctica de l'exercici amb normalitat.*
- No he perdido el conocimiento, he sufrido convulsiones, un accidente cerebrovascular o una lesión grave en la cabeza o padezco una enfermedad o lesión neurológica permanente que me impida la práctica del ejercicio con normalidad // *No he perdut el coneixement, he patit convulsions, un accident cerebrovascular o una lesió greu al cap o patisc una malaltia o lesió neurològica permanent que m'impedisca la pràctica de l'exercici amb normalitat.*
- No padezco alguna patología musculoesquelética que impida la práctica del ejercicio con normalidad // *No patisc alguna patologia musculoesquelètica que impedisca la pràctica de l'exercici amb normalitat.*
- No padezco alguna enfermedad crónica mal controlada en este momento (por ejemplo, diabetes o hipertensión descompensadas, problemas de coagulación, etc.) // *No patisc alguna malaltia crònica mal controlada en aquest moment (per exemple, diabetis o hipertensió descompensades, problemes de coagulació, etc.).*
- No estaré bajo la influencia de medicamentos, drogas o sustancias alcohólicas que alteren mis capacidades psicológicas // *No estaré sota la influència de medicaments, drogues o substàncies alcohòliques que alteren les meues capacitats psicològiques.*
- Si en el momento de iniciarse la actividad, sufro alguna de estas situaciones, me comprometo a declinar mi participación en el evento // *Si en el moment d'iniciar-se l'activitat, patisc alguna d'aquestes situacions, em compromet a declinar la meua participació en l'esdeveniment.*