



## AUTOCUESTIONARIO DE SALUD SALTO EN PARACAÍDAS

Por favor, lea el preámbulo:

Está a punto de saltar en paracaídas desde una altura de hasta unos 4.000 metros, sometido a limitaciones físicas y fisiológicas debidas, en particular, a la variación de la temperatura (un descenso de 6,5 grados por cada 1.000 metros en la norma la variación de la presión atmosférica, la velocidad (aproximadamente 200 km/h en caída libre), el momento en que se abre el paracaídas, el estrés... (lista no exhaustiva), SIN PELIGRO PARA UNA persona sana con un estilo de vida saludable.

Para saltar en paracaídas, no debe haber bebido alcohol (incluida la cerveza), tomado estupefacientes ni practicado submarinismo en las últimas 48 horas.

El autocuestionario de salud debe ser cumplimentado con veracidad por personas de entre 18 y 65 años, con plena capacidad jurídica. En caso contrario, es obligatorio presentar un certificado médico. Tu seguridad está en juego. El instructor podrá, no obstante, exigir un certificado médico si lo considera necesario, sin necesidad de justificar su decisión.

**EL INSTRUCTOR, RESPONSABLE DE SU SEGURIDAD, ES LA ÚNICA PERSONA QUE PUEDE HACER LA EVALUACIÓN FINAL DE SU APTITUD GENERAL PARA EL PARACAIDISMO. USTED LO ACEPTA AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO.**

Apellidos: ..... Nombre: .....

Fecha de nacimiento: ..... / ..... / ..... Lugar de nacimiento: .....

Dirección: .....  
.....

Por favor, responda **SÍ** o **NO** a las siguientes preguntas:

1. ¿Padece alguna enfermedad ORL (nariz-garganta-oido)? .....
2. ¿Tiene alguna enfermedad otorrinolaringológica (nariz-garganta-oido)? .....
3. ¿Tiene alguna enfermedad cardiovascular (corazón, venas)? .....
4. ¿Padece alguna enfermedad pulmonar (neumonía)? .....
5. ¿Padece alguna enfermedad neurológica o psiquiátrica (nervios, cerebro)?  
.....
6. ¿Padece una discapacidad osteoarticular (huesos, articulaciones)? .....
7. ¿Tiene alguna otra enfermedad? .....
8. En caso afirmativo, ¿cuál (opcional, secreto médico)? .....
9. ¿Tiene algo que comunicar? .....
10. ¿Ha comprendido el preámbulo y las preguntas? .....

**Si ha respondido **SÍ** a alguna de las preguntas 1 a 9, y/o **NO** a la pregunta 10, debe presentar un certificado médico.**

Yo, .....  
declaro por mi honor que estas declaraciones son verdaderas y sinceras.  
Firmado en ..... el .....  
Firma (\*)

*(\*) la firma deberá ir precedida de la mención manuscrita: «Certifico por mi honor que mis respuestas son verdaderas y sinceras».*



AUTOQUESTIONARIO DE SALUD  
SALTO EN PARACAÍDAS