Banda de la Escuela Secundaria Frisco
Paquete de preinscripción 2024-25

Formularios e información incluidos:

1. Formulario de patrocinio de la banda de Frisco: ¡páselo a cualquier persona que pueda patrocinar!

Pago y firmas en línea, con vencimiento el 21 de mayo:

2. Tarifa de preinscripción de $ 100: pagada en línea en la cuenta de CutTime
3. Guía de actualización y pago de la base de datos de CutTime
4. Formulario de Permiso de Actividad Fuera del Campus
5. Reconocimiento de la Banda de Marcha de la UIL
6. Formulario de concientización cardíaca de UIL
7. Instrucciones para pedir entradas para el espectáculo de DCI *(¡Opcional, pero muy recomendable!)*

Formularios en papel, que deben entregarse antes del 22 de julio:

8. Formulario de historial médico *(complete el formulario en papel, tráigalo al primer día del campamento de la banda o antes)*
9. Formulario de examen físico* *(examen realizado por el médico; traiga el formulario en papel al primer día del campamento de la banda, o antes)*

** De acuerdo con la política de FISD, TODOS los estudiantes deberán hacerse un examen físico realizado por un médico y envíe el formulario anualmente, ¡gracias!*

Por favor, *firme electrónicamente* en CutTime el **Formulario de Permiso de Actividad Fuera del Campus, el Reconocimiento de la Banda de Marcha de la UIL y el Formulario de Concientización Cardíaca de la UIL** antes del 21 de mayo, el primer día del Campamento de Música de la Banda.

La **tarifa de preinscripción de $ 100** debe pagarse en CutTime antes del 21 de mayo, ¡consulte la página 2 de este paquete para obtener ayuda!

* Si lo desea, la tarifa se puede pagar con cheque a nombre de "Frisco Band Booster Association".
Los cheques deben enviarse a la caja negra de depósito en el Frisco Band Hall, o entregarse a un Director de Frisco Band.

Frisco High School Band

2024-25

Partner with *The Original*, Frisco High School Band

Sponsorship/Partnership Commitment & Invoice Form for the 2024-2025 school year

Company Name: _____

Address: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____

Contact: _____ Phone: _____ Email: _____

DIAMOND LEVEL $5000+

- Drumline or Pep Band appearance at company event *Date Depends on Frisco Band Calendar
- Full-page Advertising option in All Concert Programs
- Shoutout in the Weekly Band Newsletter, reaching over 130 Households
- Large Fixed Logo on the Website (Linked)
- Large Company Logo on End-of-the-year Banquet Video
- Logo on the Back of Pit-Crew Shirts
- Company Name Announcement with Band Intro during Half-time at Two Football Games (Senior Night & Homecoming)
- Certificate of Appreciation with Full Band Picture
- Large Company Logo on the front of the Play-a-thon T-Shirt

PLATINUM LEVEL $1500+

- Fixed Logo on the Website (Linked)
- Half-page Advertising option in All Concert Programs
- Medium Company Logo on End-of-the-year Banquet Video
- Company Name Announcement with Band Intro during Half-time at One Football Game (Senior Night)
- Certificate of Appreciation with Full Band Picture
- Large Company Logo on the back of the Play-a-thon T-Shirt

GOLD LEVEL $1000+

- Fixed Logo on the Website (Linked)
- Advertising option in All Concert Programs
- Small Company Logo on End-of-the-year Banquet Video
- Certificate of Appreciation with Full Band Picture
- Medium Company Logo on the back of the Play-a-thon T-Shirt

SILVER LEVEL $500+

- Fixed Logo on the Website (Linked)
- Recognition in All Concert Programs
- Recognition on End-of-the-year Banquet Video
- Certificate of Appreciation with Full Band Picture
- Small Company Logo on the back of the Play-a-thon T-Shirt

BRONZE LEVEL $250+

- Rotating Logo on the Website (Linked)
- Recognition in All Concert Programs
- Recognition on End-of-the-year Banquet Video
- Certificate of Appreciation with Full Band Picture
- Small Company Logo on the back of the Play-a-thon T-Shirt

Please submit your donation Information by going to

www.friscohsband.org/donate

Then, click button “Donor Information Submission Form”.

Donate Online

Deadline:
All corporate sponsors must submit a VECTOR VERSION of their logo (file types include AI, EPS, PDF), or a high-resolution image, by Sunday, August 27th, to be included on the Play-A-Thon T-shirts and Parade banner. Logo Files can be submitted as part of the online form above.

For more information, please contact FHS Band Play-A-Thon Chairperson at playathon@friscobandboosters.com.

Aplicación de comunicación y pago para todos los programas de Bellas Artes de Frisco ISD

1. ¡Esta es una **ventanilla única** para todos los **pagos de tarifas de la banda, recibir anuncios** y **firmar la mayoría de nuestros documentos requeridos**! En el futuro, esperamos utilizar funciones adicionales, como inscribirse como voluntario en eventos.

2. Los directores han agregado estudiantes y tutores a la cuenta de Frisco Band CutTime. Los tutores se agregan a través de sus números de teléfono celular (el correo electrónico se usa como respaldo)

3. No hay **un proceso de inicio de sesión o contraseña para realizar un seguimiento**; cada vez que desee visitar la página de su cuenta, simplemente haga clic en su "Magic Link" único que se le proporciona a través de un mensaje de texto.

4. También puede *marcar* su página de CutTime, de modo que pueda volver a ella en cualquier momento para verificar el saldo de su cuenta, firmar documentos, volver a leer anuncios, etc.

5. Los pagos se realizan con un enlace a Stripe, pero no se requiere una cuenta de Stripe®. Se le pedirá que ingrese la información de la tarjeta de crédito o débito y la información está segura. *(Seguiremos aceptando pagos con cheque en papel, a nombre de 'Frisco Band Boosters', ¡aunque se prefieren los pagos en línea si es posible!)*

6. También puede **COMPARTIR los costos de su estudiante**, con familiares o amigos. Hay una manera fácil de invitarlos a pagar la mayor parte del saldo de sus estudiantes que deseen, ¡a través de su número de teléfono celular!

El viernes 19 de abril, todos los estudiantes y los tutores registrados en nuestro sistema recibirán un mensaje de bienvenida de nuestra cuenta de CutTime, y serán invitados en ese momento a confirmar sus números de teléfono y recibir su 'Magic Link'. Las familias también pueden comenzar a pagar las tarifas en ese momento.

Solicitud de cuenta de tutor

¡La alegría de los signos de exclamación! | Lenguaje escrito | El Guardián

La experiencia del usuario se explica por sí misma, ¡PERO puede escanear aquí para obtener más orientación!

Videos de introducción de Guardian

También puede enviar un correo electrónico al Sr. Simon con cualquier pregunta: simond@friscoisd.org

2024-25 FRISCO HIGH SCHOOL BAND/COLOR GUARD

AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN DEL ESTUDIANTE/PADRE PARA ACTIVIDADES FUERA DEL CAMPUS

El Distrito Escolar Independiente de Frisco ("FISD") ofrece una variedad de actividades de aprendizaje en lugares designados fuera del campus en los que los estudiantes tendrán la oportunidad de participar. Por la presente doy permiso para que mi hijo/a participe en las diversas actividades fuera del campus asociadas con el programa Frisco Band. Entiendo que es posible que el FISD no proporcione transporte hacia y desde todas las actividades. En el caso de que FISD no proporcione dicho transporte, entiendo además que debo proporcionar transporte para mi hijo/a como condición para su participación en esa actividad.

En consideración por permitir que mi hijo/a participe en actividades fuera del campus, a sabiendas y voluntariamente acepto asumir toda la responsabilidad y asumir todos los riesgos por cualquier accidente, pérdida, daño y lesiones que pueda sufrir como resultado o que surja de cualquier aspecto de la actividad. Además, yo, en mi nombre, en el de mi hijo/a nombrado a continuación, en el de nuestros respectivos miembros de la familia y en el de nuestros respectivos herederos, legatarios, albaceas, administradores y cesionarios, por la presente acepto en liberar, absolver, descargar y eximir de responsabilidad al FISD y a la Junta Directiva del FISD, y a cualquier agente, empleado, representante, asegurador, sucesor y cesionario de las entidades que se acaban de nombrar de todas y cada una de las reclamaciones, demandas, responsabilidades, acciones o causas de acción, de cualquier tipo o carácter, ya sean conocidas o desconocidas, ya sea que surjan de un estatuto federal, estatal o local o de la ley común, incluidas las reclamaciones resultantes de negligencia, que yo o mi hijo/a podamos sostener que surjan de cualquier aspecto de la actividad fuera del campus, incluidos, entre otros, conducir o viajar hacia o desde la actividad fuera del campus.

AUTORIZACIÓN Y ACUERDO ENTRE EL PADRE/TUTOR Y EL ESTUDIANTE

ENTIENDO QUE TODA LA INFORMACIÓN Y LAS POLÍTICAS EN EL MANUAL DE LA BANDA DE FRISCO SE APLICAN A TODAS LAS ACTIVIDADES FUERA DEL CAMPUS. MI ESTUDIANTE TIENE MI PERMISO PARA ASISTIR A VIAJES DEL DISTRITO Y FUERA DEL DISTRITO Y ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES Y COCURRICULARES PATROCINADAS POR LA ESCUELA BAJO ESTAS PAUTAS. ENTIENDO QUE FRISCO ISD Y FRISCO HIGH SCHOOL NO SERÁN RESPONSABLES DE LAS LESIONES Y LOS COSTOS MÉDICOS DE LOS ESTUDIANTES. MI FIRMA TAMBIÉN SIRVE COMO PERMISO PARA QUE MI HIJO/A OBTENGA TRATAMIENTO MÉDICO EN UN VIAJE PATROCINADO POR LA ESCUELA.

Este formulario requerirá la firma de un PADRE/TUTOR y un ESTUDIANTE.

La firma se recogerá electrónicamente a través de CutTime

FORMULARIO DE ACUSE DE RECIBO
DEL PADRE/ESTUDIANTE DE LA BANDA
DE MARCHA DE LA UIL
Actualizado en 2018

No se le puede requerir a ningún estudiante que asista a una práctica relacionada con la banda durante más de ocho horas fuera del día escolar académico por semana calendario (de domingo a sábado). Esta disposición se aplica a los estudiantes en todos los componentes de la banda de marcha. **Excepción:** para las escuelas que comienzan la instrucción antes del cuarto lunes de agosto, el límite de ocho horas de ensayo fuera del día escolar académico por semana calendario comenzará el martes inmediatamente posterior al Día del Trabajo. Las escuelas bajo esta excepción se limitarán a ocho horas de ensayo fuera del día académico por semana escolar (12:01 a. m. el primer día de clases de la semana calendario hasta el final del día escolar el último día de instrucción de la semana escolar) hasta el martes inmediatamente posterior al Día del Trabajo.

En días de actuación (partidos de fútbol, competiciones y otras actuaciones públicas) las bandas pueden tener hasta una hora adicional de calentamiento y practicar más allá del tiempo de calentamiento programado. Las actuaciones múltiples en el mismo día no permiten la práctica adicional y el tiempo de calentamiento.

Ejemplos de actividades sujetas a la regla de ocho horas de la Banda de marcha de la UIL.

- Ensayo de la Banda de marcha (banda completa y componentes)
- Cualquier actividad instructiva del grupo de la Banda de marcha
- Descansos
- Anuncios
- Repaso y visualización de videos de la Banda de marcha
- Traspaso de la música de la Banda de marcha
- Seccionales de Banda de marcha (dirigidos por el director y el estudiante)
- Clínicas para la Banda de marcha o cualquiera de sus componentes

Las siguientes actividades no están incluidas en la asignación de ocho horas:

- Tiempo de viaje hacia y desde ensayos y presentaciones
- Tiempo de preparación del ensayo
- Reuniones motivadoras para eventos deportivos, desfiles y otras actuaciones públicas
- Instrucción y práctica para actividades musicales a parte de la Banda de marcha y sus Componentes

NOTA: puede encontrar más información sobre las limitaciones de la práctica de la Banda de marcha en:
www.uiltexas.org/music/marching-band

"Hemos leído y comprendido la regla de las ocho horas de la Banda de marcha según lo indicado anteriormente y acordamos cumplir con estas reglamentaciones".

Este formulario requerirá la firma de un PADRE/TUTOR y un ESTUDIANTE.

La firma se recogerá electrónicamente a través de CutTime

Este formulario debe ser archivado por el distrito escolar local.

FORMULARIO DE CONCIENCIA DE PARO CARDÍACO SÚBITO (SCA)

Los hechos básicos sobre el paro cardíaco súbito

Recursos de sitios web:

Asociación Americana del Corazón: www.heart.org

Autor principal: Arnold Fenrich, MD y Benjamin Levine, MD

Revisores adicionales: Comité Consultivo Médico de la UIL

Revisado 2016

¿Qué es el paro cardíaco súbito?

- Ocurre de repente y, a menudo, sin previo aviso.
- Un mal funcionamiento eléctrico (cortocircuito) hace que las cámaras inferiores del corazón (ventrículos) palpiten peligrosamente rápido (taquicardia ventricular o fibrilación) e interrumpan la capacidad de bombeo del corazón.
- El corazón no puede bombear sangre al cerebro, pulmones y otros órganos del cuerpo.
- La persona pierde la conciencia (se desmaya) y no tiene pulso.
- La muerte ocurre en minutos si no se trata de inmediato.

¿Qué causa el paro cardíaco súbito?

Condiciones (heredadas de la familia) heredadas presentes en el nacimiento del músculo cardíaco:

Miocardiopatía hipertrófica:– hipertrofia (engrosamiento) del ventrículo izquierdo; la causa más común de paro cardíaco súbito en atletas en los EE. UU.

Cardiomiopatía arritmogénica del ventrículo derecho– reemplazo de parte del ventrículo derecho por grasa y cicatriz; la causa más común de paro cardíaco repentino en Italia.

Síndrome de Marfan – un trastorno de la estructura de los vasos sanguíneos que los hace propensos a la ruptura; a menudo, asociado con brazos muy largos y articulaciones inusualmente flexibles.

Condiciones heredadas presentes en el nacimiento del sistema eléctrico:

Síndrome de QT largo: anomalía en los canales iónicos (sistema eléctrico) del corazón.

Taquicardia ventricular polimórfica catecolaminérgica y síndrome de Brugada: otros tipos de anormalidades eléctricas que son raras pero se presentan en familias.

Condiciones no heredadas
(no heredadasde la familia, pero aún presentes al nacer):

Anormalidades de la arteria coronaria:– anomalía de los vasos sanguíneos que suministran sangre al músculo cardíaco. Esta es la segunda causa más común de paro cardíaco repentino en atletas en los EE. UU.

Anomalías en la válvula aórtica: falla de la válvula aórtica (la válvula entre el corazón y la aorta) en su desarrollo adecuado; generalmente causa un fuerte soplo cardíaco.

Cardiomiopatía sin compactación:– a una afección en la que el músculo cardíaco no se desarrolla normalmente.

Síndrome de Wolff-Parkinson-White:– una fibra conductora extra está presente en el sistema eléctrico del corazón y puede aumentar el riesgo de arritmias.

Condiciones no presentes en el nacimiento pero adquiridas más adelante en la vida:

Commotio cordis: conmoción del corazón que puede ocurrir al ser golpeado en el pecho con una pelota, disco o puño.

Miocarditis: infección o inflamación del corazón, generalmente, causada por un virus.

Uso de drogas recreativas/de mejora del rendimiento.

Idiopático: En ocasiones, se desconoce la causa subyacente del paro cardíaco súbito, incluso después de la autopsia.

¿Cuáles son los síntomas/signos de advertencia del paro cardíaco súbito?

- Desmayos/apagones (especialmente durante el ejercicio)
- Mareo
- Fatiga/debilidad inusual
- Dolor de pecho
- Falta de aliento
- Náuseas/vómitos
- Palpitaciones (el corazón late inusualmente rápido o latidos intermitentes)
- Antecedentes familiares de paro cardíaco súbito a la edad <50

CUALQUIERA de estos síntomas y signos de advertencia que ocurran durante el ejercicio pueden requerir una evaluación adicional de su médico antes de volver a la práctica o a un juego.

¿Cuál es el tratamiento para el paro cardíaco súbito?

El tiempo es crítico y una respuesta inmediata es vital.

- **LLAME AL 911**
- **Comience RCP**
- **Use un desfibrilador externo automatizado (AED)**

¿Cuáles son las formas de detectar el paro cardíaco súbito?

La Asociación Americana del Corazón recomienda una historia de preparticipación y física que incluya 14 elementos cardíacos importantes.

El formulario de Evaluación física - Historial médico de preparticipación de la UIL incluye TODOS los 14 de estos importantes elementos cardíacos y es obligatorio realizarlo anualmente.

¿Cuáles son las actuals recomendaciones para evaluar atletas jóvenes?

La Liga Interescolar Universitaria requiere el uso del formulario específico de Historial médico de preparticipación anualmente. Este proceso comienza cuando los padres y estudiantes atletas responden preguntas sobre los síntomas durante el ejercicio (como dolor en el pecho, mareos, desmayos, palpitaciones o dificultad para respirar); y preguntas sobre el historial de salud familiar.

Es importante saber si algún miembro de la familia murió súbitamente durante una actividad física o durante una convulsión. También es importante saber si alguien de la familia menor de 50 años tuvo una muerte súbita inexplicada, como ahogamiento o accidentes automovilísticos. Esta información debe proporcionarse anualmente porque es esencial identificar a aquellos en riesgo de muerte súbita cardíaca.

Liga Interescolar Universitaria requiere la Preparticipación física Formulario de examen antes de la escuela intermedia participación atlética y de nuevo antes del 1.er y 3.er año de la escuela secundaria
El examen que incluye la medición de presión de sangre y un cuidadoso examen auditivo del corazón, especialmente para los soplos y las anomalías del ritmo.
Si no se informan signos de advertencia sobre el historial de salud y no se descubren anomalías en el examen, no se recomienda ninguna evaluación o prueba adicional para problemas/inquietudes cardíacas.

¿Hay opciones adicionales disponible para detectar afecciones cardíacas?

Las pruebas de detección adicionales con un electrocardiograma (ECG) y un ecocardiograma (Echo) están disponible para todos los atletas por parte de sus médicos personales, pero no es obligatorio, y generalmente no es recomendado por la Asociación Estadounidense del Corazón (AHA) o el Colegio Estadounidense de Cardiología (ACC). Las limitaciones del examen adicional incluyen la posibilidad (~10 %) de "falsos positivos", lo que lleva a un estrés innecesario para el estudiante y el padre o el tutor, así como una restricción innecesaria de la participación atlética. También existe la posibilidad de "falsos negativos", ya que no todas las afecciones cardíacas se identificarán mediante una prueba de detección adicional.

¿Cuándo debería un atleta estudiante ver a un especialista del corazón?

Si un examinador calificado tiene inquietudes, una referencia a un especialista del corazón infantil, se recomienda un cardiólogo pediátrico. Este especialista puede realizar una evaluación más completa, lo que incluye un electrocardiograma (ECG), que es un gráfico de la actividad eléctrica del corazón. También se puede realizar un ecocardiograma, que es una prueba de ultrasonido para permitir la visualización directa de la estructura del corazón. El especialista también puede solicitar una prueba de ejercicio en cinta, o un monitor para permitir una grabación más prolongada del ritmo cardíaco. Ninguna de las pruebas es invasiva o incómoda.

¿Puede el paro cardíaco súbito ser prevenido solo a través de una prueba de detección adecuada?

Una evaluación adecuada (Evaluación física de preparticipación - Historial médico) debe encontrar muchas, pero no todas, de las condiciones que podrían causar muerte súbita en el atleta. Esto se debe a que algunas enfermedades son difíciles de descubrir y pueden desarrollarse más adelante en la vida. Otras pueden desarrollarse después de una prueba de detección normal, como una infección del músculo cardíaco por un virus. Esta es la razón por la que se debe realizar un historial médico y una revisión del historial de salud familiar anualmente. Con una prueba de detección y una evaluación adecuados, la mayoría de los casos se pueden identificar y prevenir.

Por qué tener un DEA en el sitio durante los eventos deportivos

El único tratamiento efectivo para la fibrilación ventricular es el uso inmediato de un desfibrilador externo automático (DEA). Un DEA puede restaurar el corazón a un ritmo normal. Un DEA también salva el ventrículo ibrilación causada por un golpe en el pecho sobre el corazón (commotio cordis).

El Proyecto de Ley 7 del Senado de Texas requiere que en cualquier evento atlético patrocinado por la escuela o equipo las siguientes prácticas en las escuelas secundarias públicas de Texas, deben estar disponibles:

- Un DEA está en un lugar desbloqueado en la propiedad de la escuela dentro de una distancia razonable al campo de atletismo o al gimnasio.
- Todos los entrenadores, los entrenadores de atletismo, los maestros de educación física, las enfermeras, los directores de banda y los patrocinadores de porristas están certificados en reanimación cardiopulmonar (RCP) y en el uso del DEA.
- Cada escuela tiene un procedimiento de seguridad desarrollado para responder a una emergencia médica que involucra un paro cardíaco.

La Academia Estadounidense de Pediatría recomienda que el DEA se ubique en un lugar central accesible e idealmente a no más de 1 a 1 1/2 minuto a pie de cualquier ubicación y que se haga una llamada para activar el sistema de emergencia del 911 mientras el DEA esté siendo recuperado.

Firmas de estudiantes y padres/tutores

Certifico que he leído y entiendo la información anterior.

Este formulario requerirá la firma de un PADRE/ TUTOR y un ESTUDIANTE.

La firma se recogerá electrónicamente a través de <u>CutTime</u>

Estimados Padres y Estudiantes,

En la noche del jueves 18 de julio, la banda de Frisco High School asistirá al show de DCI Denton en la Universidad del Norte de Texas. ¡Nos gustaría que todos los miembros de nuestro programa de bandas asistieran a este emocionante evento! *Esto es justo antes del comienzo de nuestro campamento de banda, ¡así que esperamos que la mayoría de nuestras familias estén en la ciudad!* Se proporcionará transporte en autobús desde FHS y de regreso.

Drum Corps International es una organización formada por algunos de los mejores músicos jóvenes e intérpretes de la guardia de color del condado. Cada conjunto viaja por todo el país cada verano, ofreciendo emocionantes actuaciones a miles de personas. Los estudiantes que asistan a este evento tendrán una experiencia musical increíble que les dará mucha motivación y emoción a medida que nos acercamos a nuestra temporada de marchas de 2024.

Los boletos grupales con descuento con la Banda Frisco costarán $ 35.

¡Los padres y hermanos PUEDEN asistir con el espectáculo con la Banda! Un itinerario más detallado del programa del evento se enviará durante el verano.

***Paso 1*: Reserva tu entrada rellenando este formulario:**

***Paso 2*: Realice el pago en línea a través de CutTime**

(Recibirá una notificación cuando se facture este cargo en su cuenta, alrededor del 23 de mayo)

Si tiene más preguntas, envíe un correo electrónico al Sr. Dillard a dillardh@friscoisd.org

¡Gracias, y esperamos ver a todos nuestros miembros en la feria!

-El personal de la Banda Frisco

EVALUACIÓN FÍSICA PREVIA A LA PARTICIPACIÓN: HISTORIAL MÉDICO

2024

El padre (o tutor) y el estudiante deben completar este **FORMULARIO DE HISTORIAL MÉDICO *cada año*** para que el estudiante pueda participar en las actividades. Estas preguntas están diseñadas para determinar si el estudiante ha desarrollado alguna condición que haga que su participación en un evento sea riesgosa.

Nombre del estudiante: (letra imprenta)_____Sexo:_____Edad:_____Fecha de nacimiento:_____

Dirección:_____Teléfono:_____

Grado:_____Escuela: _____

Médico personal_____Teléfono:_____

En caso de emergencia, comuníquese con:

Nombre:_____Parentesco:_____Teléfono: (C)_____(T)_____

		Sí	No
1.	¿Ha tenido una enfermedad o lesión desde su última revisión médica o examen físico?	☐	☐
2.	¿Ha estado hospitalizado durante al menos una noche en el último año?	☐	☐
3.	¿Alguna vez se ha sometido a una cirugía?	☐	☐
	¿Alguna vez un médico le ha solicitado que se realice pruebas cardíacas previas?	☐	☐
	¿Alguna vez se ha desmayado mientras hacía ejercicio o después de hacerlo?	☐	☐
	¿Alguna vez ha experimentado un dolor en el pecho mientras hacía ejercicio o después de hacerlo?	☐	☐
	¿Se cansa más rápido que sus amigos durante el ejercicio?	☐	☐
	¿Alguna vez ha tenido latidos cardíacos acelerados o interrumpidos?	☐	☐
	¿Ha tenido presión arterial alta o colesterol alto?	☐	☐
	¿Alguna vez le han dicho que tiene un soplo cardíaco?	☐	☐
	¿Algún miembro de su familia o pariente ha muerto por problemas cardíacos o por muerte súbita e inesperada antesde los 50 años?	☐	☐
	¿Algún miembro de su familia tiene un diagnóstico de agrandamiento del corazón (miocardiopatía dilatada), miocardiopatía hipertrófica, síndrome del QT largo u otra canalopatía iónica (como el síndrome de Brugada, entre otros), síndrome de Marfan o ritmo cardíaco anormal?	☐	☐
	¿Ha tenido una infección viral grave (por ejemplo, miocarditis o mononucleosis) en el último mes?	☐	☐
	¿Alguna vez un médico le ha negado o restringido su participación en actividades debido a un problema cardíaco?	☐	☐
4.	¿Alguna vez ha sufrido una lesión en la cabeza o una conmoción cerebral?	☐	☐
	¿Alguna vez lo han noqueado, ha quedado inconsciente o ha perdido la memoria?		
	En caso afirmativo, ¿cuántas veces? _____		
	¿Cuándo fue su última conmoción cerebral? _____	☐	☐
	¿Qué tan severa fue cada una? (Explique en el cuadro de abajo)		
	¿Alguna vez ha convulsionado?	☐	☐
	¿Tiene dolores de cabeza frecuentes o intensos? ¿Alguna vez ha sentido entumecimiento u hormigueo en los brazos, manos, piernas o pies?	☐	☐
	¿Alguna vez ha tenido un nervio oprimido,,irritado o pinzado?	☐	☐
5.	¿Le falta algún órgano par?	☐	☐
6.	¿Se encuentra bajo el cuidado de un médico?	☐	☐
7.	¿En la actualidad, toma algún medicamento o píldora con receta médica o sin ella (de venta libre). o utiliza un inhalador?	☐	☐
8.	¿Tiene alguna alergia (por ejemplo, al polen, a medicamentos, alimentos o insectos que pican)?	☐	☐
9.	¿Alguna vez se ha mareado mientras hacía ejercicio o después de hacerlo?	☐	☐
10	¿Tiene algún problema cutáneo actual (por ejemplo, picazón, sarpullidos, acné, verrugas, hongos o ampollas)?	☐	☐
11	¿Alguna vez se ha enfermado por hacer ejercicio en el calor?	☐	☐
12	¿Ha tenido algún problema con sus ojos o visión?	☐	☐

		Sí	No
13.	¿Alguna vez le ha faltado el aire de manera inesperada mientras hacía ejercicio?	☐	☐
	¿Tiene asma?	☐	☐
	¿Tiene alergias estacionales que requieren un tratamiento médico?	☐	☐
14.	¿Utiliza algún equipo correctivo o de protección especial, o dispositivos que no suelen utilizarse para su actividad o posición (por ejemplo, rodilleras, un rollo especial para el cuello, aparatos ortopédicos para los pies, retenedores en los dientes o audífonos)?	☐	☐
	¿Alguna vez ha tenido un esguince, distensión o hinchazón después de una lesión?	☐	☐
	¿Se ha roto o fracturado algún hueso, o dislocado alguna articulación?	☐	☐
15.	¿Ha tenido algún otro problema de dolor o hinchazón en los músculos, tendones, huesos o articulaciones?	☐	☐
	En caso afirmativo, marque la casilla correspondiente y explique en el cuadro de abajo:		
	☐ Cabeza ☐ Codo ☐ Pie		
	☐ Cuello ☐ Antebrazo ☐ Muslo		
	☐ Espalda ☐ Muñeca ☐ Rodilla		
	☐ Pecho ☐ Mano ☐ Tobillo		
	☐ Hombro ☐ Canilla/Pantorrilla ☐ Dedo		
	☐ Brazo		
16	¿Quiere pesar más o menos de lo que pesa ahora?	☐	☐
17.	¿Se siente estresado?	☐	☐
18.	¿Alguna vez le han diagnosticado o ha recibido tratamiento para el rasgo de células falciformes o la enfermedad de células falciformes?	☐	☐

Solo mujeres

Elijo no proporcionar información escrita sobre la Pregunta 19, pero discutiré con un profesional medico ☐

19. ¿Cuándo tuvo su primer período menstrual? _____

¿Cuándo tuvo su período menstrual más reciente? _____

¿Cuánto tiempo suele pasar desde el inicio de un período hasta el inicio del otro? _____

¿Cuántos períodos ha tenido en el último año? _____

¿Cuál fue el tiempo más largo que pasó entre un período y el otro en el último año?

Solo hombres

Elijo no proporcionar información escrita sobre la Pregunta 20, pero discutiré con un profesional medico ☐

20 ¿Tiene dos testículos?_____

Tiene hinchazón o masas en los testículos?_____

☐ No es necesario que se realice un electrocardiograma (ECG). He leído y entiendo la información sobre el examen cardíaco en el Formulario de concientización sobre paro cardíaco repentino de la UIL. Al marcar esta casilla, elijo que se le realice un ECG a mi estudiante para un examen cardíaco adicional. Entiendo que es responsabilidad de mi familia programar y pagar dicho ECG.

EXPLIQUE SUS RESPUESTAS "SÍ" EN EL CUADRO DE ABAJO (adjunte otra hoja si es necesario)

Se entiende que, a pesar de que los atletas usan un equipo de protección siempre que es necesario, la posibilidad de un accidente sigue existiendo. Ni la Liga Interescolástica Universitaria ni la escuela asumen ninguna responsabilidad en caso de que ocurra un accidente.

Si, a juicio de cualquier representante de la escuela, el estudiante mencionado anteriormente necesitase atención y tratamiento inmediatos como resultado de cualquier lesión o enfermedad; por la presente solicito, autorizo y consiento que cualquier médico, entrenador deportivo, enfermero o representante de la escuela le provea tal atención y tratamiento a dicho estudiante. Por la presente acepto indemnizar y mantener indemne a la escuela y a cualquier representante de la escuela u hospital ante cualquier reclamo de cualquier persona a causa de tal atención y tratamiento de dicho estudiante.

Si, entre esta fecha y el comienzo de la participación, el estudiante manifestase alguna enfermedad o sufriera alguna lesión que pudiese limitar su participación, acepto notificar a las autoridades escolares sobre dicha enfermedad o lesión.

Por la presente declaro que, a mi leal saber y entender, mis respuestas a las preguntas anteriores son completas y correctas. No proporcionar respuestas veraces podría someter al estudiante en cuestión a las sanciones que determine la UIL.

Firma del alumno: Firma del padre o tutor: Fecha:

Cualquier respuesta afirmativa a las preguntas 1, 2, 3, 4, 5 o 6 requiere una evaluación médica adicional que puede incluir un examen físico. Se requiere una autorización por escrito de un médico, asistente médico, quiropráctico o enfermero practicante antes de participar en prácticas, juegos o partidos de la UIL. ESTE FORMULARIO DEBE ESTAR EN EL ARCHIVO ANTES DE LA PARTICIPACIÓN EN CUALQUIER ENTRENAMIENTO, PRÁCTICA, PRESENTACIÓN

Solo para uso de la escuela:

Este formulario de historial médico fue revisado por: Nombre en letra imprenta:_____Fecha:_____Firma: _____

EVALUACIÓN FÍSICA PREVIA A LA PARTICIPACIÓN: EXAMEN FÍSICO

Nombre del estudiante:_____ Sexo:_____ Edad:_____ Fecha de nacimiento:_____

Talla:_____ Peso:_____ Porcentaje de grasa corporal (opcional):_____ Pulso:_____ PA:____/____ (____/____, ____/____)
Presión arterial braquial mientras está sentado

Visión: D 20/_____ I 20/___ Corregida: ☐ Sí ☐ No Pupilas: ☐ Iguales ☐ Desiguales

Como requisito mínimo, este **formulario de examen físico** debe completarse antes de la participación en la escuela intermedia y otra vez antes del primer y tercer año de participación en la escuela secundaria. Asimismo, ***debe*** completarse si hay respuestas afirmativas a las preguntas específicas del FORMULARIO DEL HISTORIAL MÉDICO del estudiante que se encuentra en el reverso. **** La política del distrito local puede requerir un examen físico anual.***

	NORMAL	HALLAZGOS ANORMALES	INICIALES*
EXAMEN MÉDICO			
Apariencia			
Ojos/oídos/nariz/garganta			
Ganglios linfáticos			
Corazón: auscultación del corazón en posición supina			
Corazón: auscultación del corazón de pie			
Corazón: pulsos de las extremidades inferiores			
Pulsos			
Pulmones			
Abdomen			
Genitales (solo hombres)			
Piel			
Estigmas de Marfan (aracnodactilia, pectus excavatum, hipermovilidad articular, escoliosis)			

EXAMEN MUSCULOESQUELÉTICO			
Cuello			
Espalda			
Hombro/brazo			
Codo/antebrazo			
Muñeca/mano			
Cadera/muslo			
Rodilla			
Pierna/tobillo			
Pie			

*** Solo para los exámenes que se realizan en estaciones**

AUTORIZACIÓN

☐ Autorizado

☐ Autorizado después de completar una evaluación o rehabilitación para:_____

_____

☐ No autorizado para:_____ Razón:_____

Recomendaciones:_____

_____

Un médico, un asistente médico que cuente con la autorización de una Junta del Estado de Examinadores Asistentes Médicos, un enfermero registrado que cuente con el reconocimiento de la Junta de Enfermeros Examinadores, como un enfermero de prácticas avanzado, o un doctor en Quiropráctica debe completar y firmar la siguiente información. No se aceptarán los formularios de examen que tengan la firma de cualquier otro médico.

Nombre (letra imprenta) _____ Fecha del examen:_____

Dirección:_____

Número de teléfono:_____

Firma:_____

Debe completarse antes de que un estudiante participe en cualquier práctica, antes, durante o después de la escuela (tanto durante la temporada como fuera de la temporada), o en cualquier presentación, juego o partido.