

## CUESTIONARIO PARA PILOTOS Y DEPORTES RIESGOSOS

### Información del paciente

Nombre y apellidos completos

Fecha de nacimiento

Peso (Kg / Wt)

Altura (M / Ht)

### Información del piloto

Tipo de vuelo

¿Cuántas horas de vuelo en los últimos 12 meses?

¿Cuántas horas de vuelo en los próximos 12 meses?

¿Con qué frecuencia vuela?

(Proporcione una copia de la Licencia de Piloto y examen médico realizado dentro de los últimos 12 meses).

### Otras prácticas deportivas

#### CARRERAS

Tipo de vehículo que compite (automóvil, bote, motocicleta, etc)

Tipo de carreras

¿Con qué frecuencia en los pasados 12 meses?

¿Con qué frecuencia en los próximos 12 meses?

#### BUCEO Y SUBMARINISMO

¿Que tan profundo se sumerge?      A 75 pies      A 100 pies      Más de 100 pies

¿Con qué frecuencia en los pasados 12 meses?

¿Con qué frecuencia en los próximos 12 meses?

¿Esta certificado?      SÍ      NO

¿Bucea solo?      SÍ      NO

(Proporcione certificado de Buceo y examen médico realizado en los últimos 12 meses)

#### OTROS DEPORTES PRACTICADOS

Detalles