

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE ESCLARECIDO PARA REALIZAÇÃO DOS TESTES FÍSICOS DA AVALIAÇÃO DO LIMIAR DE LACTATO

A PROCEDIMENTOS

Você está prestes a realizar um teste para avaliar o seu limiar de lactato, onde a intensidade do teste será progressiva, começando em um nível moderado e aumentando progressivamente.

A carga inicial de trabalho depende de seu nível de condicionamento físico e estado de saúde. O teste poderá ser interrompido a qualquer momento por alterações fisiológicas ou fadiga e você também pode interromper o teste a qualquer momento por cansaço, algum desconforto ou qualquer outra razão.

B RISCOS E DESCONFORTOS RESULTANTES

Existe a possibilidade do aparecimento de alterações, como cansaço, falta de ar, tonturas, desmaios, dor no peito e nas pernas, alteração da pressão arterial, e no ritmo cardíaco bem como em raras circunstâncias complicações mais sérias.

Tudo será feito para diminuir esses riscos, através da análise das informações fornecidas antes da execução

do teste, assim como pelo monitoramento de sinais e sintomas durante a avaliação.

C DA RESPONSABILIDADE DO EXECUTANTE

É fundamental o fornecimento de informações as mais completas e fidedignas possíveis sobre o seu estado de saúde e nível de condicionamento físico, bem como o relato de experiências anteriores sobre alterações durante a execução de esforços físicos. Essas informações terão grande importância na sua segurança de execução e nos valores obtidos com a avaliação.

D DOS OBJETIVOS ALMEJADOS

Com a interpretação dos dados coletados espera-se obter parâmetros para um diagnóstico clínico e funcional, bem como para a adequação da intensidade da sua atividade física ao seu nível de aptidão e condicionamento físico.

Se não puder comparecer, pedimos para telefonar para o número 919 042 448 a desmarcar sua avaliação com antecedência.

Declaro que li e compreendi perfeitamente e me responsabilizo.

Assinatura do atleta

_____/_____/_____
Data