



956.621.0195 tel
956.621.0115 fax
1313 E. Alton Gloor, Ste. A
Brownsville, Texas 78526

www.babytimeultrasound.com
babytimeultrasound@yahoo.com

ULTRASONIDO RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD

BABYTIME 3D/4D ULTRASOUND STUDIO, INC. ENTIENDE LA IMPORTANCIA DEL CUIDADO PRENATAL MEDICO ADECUADO DURANTE EL EMBARAZO DE LA MUJER Y EL FETO. POR ESTO, DE MANERA DE DAR Y OFRECER A LOS PACIENTES UN ADECUADO ULTRASONIDO DE DETECCION SIGNIFICATIVO, BABYTIME 3D/4D ULTRASOUND STUDIO, INC. REQUIERE QUE (USTED):.

(I) DECLARE ESTAR BAJO EL CUIDADO DE UN PROVEEDOR DE SERVICIOS MEDICOS O MEDICO, Y QUE ESTE ULTRASONIDO EN NINGUNA MANERA REEMPLAZA O TOMA EL LUGAR DEL ULTRASONIDO REQUERIDO EN SU CUIDADO PRENATAL MEDICO.

(II) DE AVISO A SU PROVEEDOR DE SERVICIOS MEDICOS O MEDICO CORRIENTE EN REFERENCIA A EL ULTRASONIDO QUE OBTENDRA EN BABYTIME 3D/4D ULTRASOUND STUDIO, INC. NOSOTROS REQUERIMOS HABER RECIBIDO RECONOCIMIENTO DE ESTE AVISO, CON FIRMA DE SU MEDICO O PROVEEDOR DE SERVICIOS MEDICOS Y RENDIMIENTO DEL ULTRASONIDO. EN CASO, DE NO SER POSIBLE AVISAR A SU MEDICO O PROVEEDOR DE SERVICIOS MEDICOS ANTES DEL ULTRASONIDO, USTED TOMA RESPONSABILIDAD TOTAL DE ASERLE SABER A EL/ELLA TAN PRONTO SEA POSIBLE DESPUES DE OBTENER EL ULTRASONIDO.

COMO OTRA CONDICION PARA OBTENER SERVICIOS DE ULTRASONIDO EN BABYTIME 3D/4D ULTRASOUND STUDIO, INC., USTED RECONOCE, ENTIENDE, Y ACEPTA ESTAR DE ACUERDO CON LO SIGUIENTE:

-ESTE SONOGRAMA: (I) ES UN PROCEDIMIENTO VOLUNTARIO Y ELECTIVO QUE YO PEDI. (II) EN NINGUNA MANERA TOMARA LUGAR DE UN ULTRASONIDO DE DIAGNOSTICO MEDICO, O TRATAMIENTO SUGERIDO Y RECOMENDADO POR SU MEDICO O PROVEEDOR O ALGUN OTRO TRATAMIENTO O PRUEBA.

-ESTE ULTRASONIDO NO ES CUBIERTO POR ASEGUROS DE ACUERDO A QUE ES UN ULTRASONIDO ELECTIVO. POR LO CUAL PAGO POR ADELANTADO ES NECESARIO.

-EL TECNICO AUNQUE CALIFICADO PARA ESTOS SERVICIOS DE ULTRASONIDO, NO ES DOCTOR, ENFERMERO, O PROVEEDOR DE SERVICIOS, DE MANERA QUE NO PUEDE DAR INFORMACION DE INTERPRETACION O DIAGNOSTICAR CONDICIONES MEDICAS RESPETO A LAS IMAGENES.

-DE ACUERDO A BABYTIME 3D/4D ULTRASOUND STUDIO, INC., ESTE ULTRASONIDO ES EN INTENCION DE VER LOS MOVIMIENTOS DEL FETO EN UTERO. EL TECNICO NO INTENTARA DAR O GARANTIZAR UN ULTRASONIDO MEDICO O ESTABLECER EL BIENESTAR DEL FETO.

USTED RECNOCE QUE LA CALIDAD DEL ULTRASONIDO, VIDEO, O CUALQUIER OTRO MEDIO VISUAL ES DETERMINADA POR MUCHOS FACTORES, QUE INCLUYE: SEMANAS DE EMBARAZO, POSICION DEL FETO, Y CONTENIDO DE PIEL. USTED ENTIENDE QUE BABYTIME 3D/4D ULTRASOUND STUDIO, INC., NO DA GARANTIZACION DE NINGUN TIPO EN REFERENCIA A LA CALIDAD DEL VIDEO, O CUALQUIER OTRO METODO DE MEDIO VISUAL, O CAPACIDAD DE DAR IMAGEN ALGUNA DE LAS CARACTERISTICAS DEL FETO.

-USTED ENTIENDE QUE ESTA ESTRUCTAMENTE PROHIBIDO LA PUBLICACION, DISTRIBUCION, O PRESENTACION DE CUALQUIER AUDIO/VIDEO GRABADO EN NUESTRA OFICINA NO PROPORCIONADO POR BABYTIME 3D/4D ULTRASOUND STUDIO, INC.



956.621.0195 tel
956.621.0115 fax
1313 E. Alton Gloor, Ste. A
Brownsville, Texas 78526

www.babytimeultrasound.com
babytimeultrasound@yahoo.com

ULTRASONIDO RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD

-USTED COMPRENDE QUE AUNQUE HACEMOS TODO LO POSIBLE POR OBTENER Y CAPTURAR UNA BUENA IMAGEN DE SU BEBE, NO HAY GARANTIZACIONES EN LA COOPERACION O POSICION EN CUAL SE ENCUENTRA EL BEBE. EN ESTOS CASOS, SE LE DARA UNA CITA ADICIONAL SIN COSTO. CADA BEBE BAJO ULTRASONIDO ES DIFERENTE QUE DEPENDIENDO EN LAS SEMANAS GESTIONAL, POSICION, CANTIDAD DE LIQUIDO AMNIOTICO, UBICACION DE LA PLACENTA Y EL TEJIDO/CONTENIDO DE AMBIENTE Y PIEL MATERNO. SIN EMBARGO, PODEMOS HACER TODO LO POSIBLE PARA OBTENER LAS MEJORES IMAGENES. SI NO PODEMOS OBTENER UNA IMAGEN BUENA DE SU BEBE, AUN LE HEMOS PROPORCIONADO LOS SERVICIOS DE BABYTIME 3D/4D ULTRASOUND STUDIO, INC., POR LO CUAL NO PODEMOS DAR REEMBOLSO SI USTED NO ESTA SATISFECHA CON LOS RESULTADOS.

COMO EVIDENCIA, CON SU FIRMA DE ABAJO USTED ENTIENDE QUE HAY FACTORES FUERA DE NUESTRO CONTROL QUE PUEDEN AFECTAR LA HABILIDAD DE DETERMINAR EFECTIVAMENTE O CIERTAMENTE EL GENERO DEL FETO, Y QUE BABYTIME 3D/4D ULTRASOUND STUDIO, INC. NO PUEDE DAR GARANTIZACION ALGUNA DE LA EXACTIDAD O CERTEZA DE TAL DETERMINACION. USTED TAMBIEN COMPRENDE QUE A PESAR DE QUE HAY ESTUDIOS EXTENSOS HECHOS EN LOS EFECTOS EN ULTRASONIDO, NO SE CREE TENER EFECTOS PREJUDICARIOS A LA MAMA O AL FETO. INVESTIGACIONES FUTURAS EN OTRA INFORMACION PUEDE REVELAR TENER EFECTOS PERJUDICARIOS O NEGATIVOS QUE HASTA AHORA DESCONOCEMOS.

EN CONSIDERACION DE LOS SERVICIOS PRESENTADOS, USTED ESTA DE ACUERDO DE DAR ABSOLUCION A BABYTIME ULTRASOUND STUDIO, INC. Y A SUS AGENTES, ASOCIADOS, DIRECTORES Y TODO PERSONAL DE CUALQUIER ACCION DE RECLAMO A CAUSA DE HERIDA, DANOS, O CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD QUE RESULTE DE ULTRASONIDO, INCLUYENDO Y NO LIMITADO A LA FALTA DE BABYTIME ULTRASOUND STUDIO INC. PARA DETERMINAR CIERTAMENTE O EFECTIVAMENTE EL GENERO DEL FETO O CARACTERISTICAS, O CUALQUIER DANO O HERIDA A CONSECUENCIA DE ESTE ULTRASONIDO QUE HASTA HOY NO SE CONOCE DE OCURRIR.

CON MI FIRMA CONFIRMO QUE HE LEIDO ESTE DOCUMENTO Y ESTOY DE ACUERDO

Firma _____

Fecha _____

Firma de Molde: _____