

This is to certify that I _____, the mother/father/guardian of minor child

_____ has been educated on infant safe sleep practices including specific SIDS (Sudden Infant Death Syndrome) risk reduction strategies, as set by the AAP (American Academy of Pediatrics).

I fully understand that it is never safe for an adult or child to sleep with an infant (less than 1 year of age) because this increases the risk of sudden infant death.

I acknowledge that I have been informed of the risks of unsafe sleep practices including possible death and hereby release the attending physician and the health system from all responsibility from any ill effects that may occur as a result of my decision not to comply with the safe sleep recommendations.

_____		_____
Witness		Signature of authorized individual
_____		_____
Date	Time	Relationship of authorized individual

patient label

Infant Safe Sleep Non-compliance Release Form

Form NUR-111 7/08 (tria)

Esto es para certificar que Yo

_____, la madre/padre/guardian
del menor _____ he sido educado/a en
las prácticas del sueño seguro en el infante, incluyendo el SIDS
(Síndrome de Muerte Súbita en el Infante), y las estrategias en la
reducción de los riesgos, según lo estipula la AAP (La Academia
Pediátrica Americana).

Entiendo completamente que nunca es apropiado o seguro para un
adulto u otro niño dormir con un infante (menor de un año de edad)
porque esto aumenta el riesgo de muerte súbita o repentina en el
infante.

Reconozco que se me ha informado los riesgos de las prácticas no
seguras para el dormir, incluyendo posible muerte, y por este medio
libero al médico encargado y a la institución de salud de toda
responsabilidad en cualquier efecto de enfermedad que pudiera ocurrir
como resultado de mi decisión, al no cumplir u obedecer con dichas
recomendaciones de la seguridad en el sueño.

Testigo

Firma de la persona autorizada

Fecha

Hora

Relación de la persona autorizada

patient label

Infant Safe Sleep Non-compliance Release Form

Form NUR-111 7/08 (trial)