

Consentimiento Informado para Consulta Nutricional Silueta Express.

Entiendo que los nutricionistas de Silueta Express ofrecen información nutricional y relacionada con la salud, con la intención de ayudarme a lograr y a mantener mi mejor estado de salud. Todas las recomendaciones están diseñadas para ayudarme a alcanzar mi mejor estado de salud mediante intervenciones personalizadas en cuanto a mi estilo de vida, hábitos de salud y nutricional.

Comprendo que la consulta nutricional no representa un sustituto para medicamentos ni tratamientos médicos. Toda la información de salud compartida por el paciente es confidencial.

Elaboran un plan personalizado a los pacientes en relación con su meta. Trabajando únicamente a base de alimentación saludable, identificando en el paciente sus hábitos alimenticios y trabajando con el paciente para crear nuevos hábitos alimenticios, al enseñarle a comer de forma adecuada, calculando su requerimiento energético que el paciente requiere ingerir al día con base en sus actividades y antecedentes heredofamiliares.

Beneficios y alcances de la terapia nutricional

Dependiendo de la meta del paciente será el resultado esperado del tratamiento, ya sea alguno de los siguientes

- Perdida de grasa corporal
- Aumento de masa muscular
- Disminución de tallas y medidas
- Aumento de autoestima y sentimientos de logro
- Menor dolor articular por sobrepeso
- Disminución en los niveles de colesterol y triglicéridos.
- Mejorar el sueño
- Mejorar el humor
- Disminuye el riesgo de cardiopatías
- Mejor control de glucosa en sangre
- Previene la aparición de algunos tipos de enfermedades
- Disminuye la edad metabólica.
- Alimentación específica a una patología
- Nutrición en el deporte
- Nutrición infantil
- Nutrición en el adulto mayor, etc.

Posibles efectos secundarios de la terapia nutricional

Dependiendo de cada persona, se podrían presentar o no alguno de los siguientes puntos:

- Dolor de cabeza -Debilidad - Mareos

Los resultados obtenidos varían de persona a persona, constancia en sus citas y que realicen adecuadamente sus planes alimenticios, así como consumo de agua y ejercicio.

Considerando que he sido suficientemente informado/a y aclaradas mis posibles dudas sobre el procedimiento y resultados.

ES IMPORTANTE QUE LEA CUIDADOSAMENTE LA INFORMACION ANTES DE QUE FIRME EL CONSENTIMIENTO PRESENTE.

RECUERDA: “LA MOTIVACIÓN ES COMENZAR, EL HÁBITO ES CONTINUAR”
¡Deseamos disfrutes esta experiencia y te dejemos consentir por nosotros!

Nombre y firma del paciente.