



Centro Paris & Bea

Carrer d'Atenes, 18, 07817 Sant Josep de sa Talaia, Illes Balears

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTOS DE OSTEOPATÍA Y FISIOTERAPIA

Nombre completo: Francisco Torres Ruíz

Documento de identidad: 41435689S

Fecha de nacimiento: 15/03/1975

Teléfono de contacto: 34655321654

### OBJETIVO DEL CONSENTIMIENTO

Yo, Francisco Torres Ruíz, con documento de identidad número (41435689S), declaro haber sido informado/a de manera clara y suficiente por el profesional de este centro sobre el tratamiento de Rehabilitación de rodilla.

Descripción: Ejercicios terapéuticos y terapia manual en consulta con uso de TENS para mejorar la funcionalidad de la rodilla..

### INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO

El profesional me ha explicado la naturaleza y finalidad del tratamiento, los beneficios esperados, los posibles riesgos y efectos adversos, así como las alternativas existentes...

### CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN

☒ DOY MI CONSENTIMIENTO para recibir el tratamiento indicado. Declaro que esta decisión ha sido tomada sin presiones externas y con pleno conocimiento de sus implicaciones.

### PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa vigente en materia de protección de datos, autorizo al centro a almacenar y tratar mis datos...

Lugar y fecha (Ibiza, 18/3/2025, 19:31:07)

Firma del paciente: \_\_\_\_\_

Firma del profesional: \_\_\_\_\_

Bea Ramírez (Osteópata)