

Paciente:  
CONSUELO SANTACRUZ MENCHACA

Edad:  
71 años

Fecha:  
27/10/2022

## HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

POR ESTE MEDIO HAGO CONSTAR QUE EL/LA C. CONSUELO SANTACRUZ MENCHACA DE 71 AÑOS DE EDAD ES PORTADOR DE: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE LA MAMA IZQUIERDA E INFILTRACION DE GANGLIOS DE LA REGION AXILAR IZQUIERDA

DOCUMENTADO POR: DATOS CLINICOS, ULTRASONIDO MASTOGRAFIA , PET-CT

POR LO QUE SE REALIZARA: CRIOABLACION CON NITROGENO LIQUIDO

SE ME HA EXPLICADO AMPLIAMENTE EN QUE CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y HE ACEPTADO CON PLENO USO DE RAZON E INFORMACION, ESTANDO CONSCIENTE QUE EXISTEN COMPLICACIONES, PUDIENDO SER LAS SIGUIENTES:

HEMORRAGIA, INFECCION

POR TODO LO ANTERIOR ME COMPROMETO A CUMPLIR CON LAS INDICACIONES MEDICAS Y OTORGO LA AUTORIZACION PARA QUE SE REALICEN LOS PROCEDIMIENTOS NECESARIOS EN BENEFICIO DE MI SALUD.

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE Y FIRMA DE PERSONA O TUTOR

RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO

NOMBRE Y FIRMA DEL TESTIGO