

Paciente:  
MARGARITA DE JESUS POOL COUOH

Edad:  
49 años

Fecha:  
21/05/2024

## HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

POR ESTE MEDIO HAGO CONSTAR QUE EL/LA C. MARGARITA DE JESUS POOL COUOH DE 49 AÑOS DE EDAD ES PORTADORA DE: PROTRUSION DISCAL DE L5-S1 QUE CONTACTA AMBAS EMERGENCIAS RADICULARES, ABOMBAMIENTO DISCAL DE L3-L4, QUISTES ARACNOIDEOS EN FILUMN TERMINALE

DOCUMENTADO POR: DATOS CLINICOS, RESONANCIA MAGNETICA

POR LO QUE SE REALIZARA: CRIOANALGESIA DE L5, S1 DERECHO

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