

Paciente:
FREDDY JORGE AGUILAR MOLINA

Edad:
67 años

Fecha:
24/06/2024

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

POR ESTE MEDIO HAGO CONSTAR QUE EL/LA C. AGUILAR MOLINA FREDDY JORGE DE 67 AÑOS DE EDAD ES PORTADOR DE: PROTRUSION DISCAL DE C5-C6, C6-C7, PROTRUSION DISCAL DE L4-L5, L5-S1, RADICULOPATIA CERVICAL BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO

DOCUMENTADO POR: DATOS CLINICOS , TOMOGRAFIA COMPUTADA Y RESONANCIA MAGNETICA

POR LO QUE SE REALIZARA: HERNIOPLASTIA DISCAL CON ENERGIA BIPOLAR DE C5-C6, C6-C7

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