



Trabajo Terminal 2025B025 - Apoyo al Duelo (MiDuelo)

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO - PLATAFORMA MiDuelo

Yo, _____, por mi propio derecho, autorizo el uso de la aplicación MiDuelo como herramienta digital de acompañamiento psicológico.

He sido informado(a) de que:

- Mi participación es voluntaria y puedo retirarme en cualquier momento.
- Los datos y resultados que genere dentro de la plataforma serán tratados con confidencialidad y solo podrán ser consultados por mi psicólogo asignado.
- Mi información emocional y de test se utilizará únicamente con fines de seguimiento terapéutico y mejora continua del servicio.
- Comprendo que la aplicación no sustituye la atención psicológica profesional presencial, sino que la complementa.

Declaro haber leído y comprendido el contenido de esta carta, así como el Aviso de Privacidad, aceptando expresamente su aplicación.

Nombre del paciente: _____

Nombre del psicólogo: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma: _____