07/07/18 DATOS GE	NERALES DE	LPACIEN	TE AL INGRE	50
ECTA / 1108411440110	See ta antidigina, suite antide d'en mais ante participa de missión de ser ser en consequentes. Na consequence e	et franklijke var gemeelte varsjeven a _{t t} element de kommente van de gete stelemen van de geze beste de gest bes	o de troje es pero estanden i altigle el france antica d'ambi categas ser ellevis a cantain società describenc	to indicate take they were No. We want to a major interest to the same only our sets with a present apply a may
And the second s	DATOS DE IDENTIFI	CACION DEL P	ACENTE	er en er skalantidere er entre til e skalantidere skalant
INPO DE DOCUMENTO		O DE EXCLAIGNE	840,50010	GENERO NIXI
COLLEGA FEWNS	SEGUNDO		MOMBRE.	
I GLESIA	PAIOMI	Commence and the second participation of the second	JAIME MA	NUEL 53años
and the same of th	E GINEMIDANE	STADIO CIVIL	- COUPACIÓN,	IELEFONO
23 / Oct / 1964 Mar	acrellougra)	U. Libre	Empleado	3112892093
The state of the s	BARRIO / J	CUBAQ	<u> </u>	TIPO DE VINCUPACIONO
PACIBLE REWIND S	inguillita V	illeta	tamisandr	Beneficiario
The same of the sa	POYSABLE YIO REP	REMIERTE	TOSPIAI DO	ilazar Villeta
NOWERS (NO FLETCES COMPLETCE	[170 DE DOCUMENT		LEGAL DEL PACIEI	**************************************
Maileny Morales Ro	OS CC	The state of the s	58.287	244000
The state of the s	PACION CORRE	DELECTRONS CO	0 . 287 0890000	3112897093
Esposa Emp	leado marle		018282 20100	BARRACE ROSSIO
FOWERS Y ASSELUDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENT	PEMUM 0	O DE DOCUMENTO	igo.com Villeto
and the same things of the same of the same same same same and the same same same same same same same sam		and the contract of the special contract of the contract of th		Electric Control of the Control of t
PARENTESCO do	PACION CORRE	ELEURON CO	DIRECTION	SARRYOKOLITA ()
e standarden de standard fine oper om mod vist standard standard standard op standard op standard standard op standard standard op standard standar			middigh a dida amarah. Mililindig kadi kadi kadi da dida dida dida kadi yang kadi sejida sasar masa da pinay. T	The state of the s
entropy control of the control of th	DIAGNOSTICOS	DE SKQUIATRI	In the second se	enament retaine republica apprile in the first territories and applicate and other according
			and the second s	 Object manage parameters on separate and growth is a residence of the entire of the contract and of
POS DAGROSPOS	and colors of the State Agency 100. Marries pages 100 and 100	nd containing control, by the displacement of the particle of		N. C. P. C. State and Associated in Co.
				Manager and American State of the Control of the Co
EDICO PRATAME	A contract of the second secon	Managadan (s. 16. 1866), see Sagard (s. 17. 18 Nasaan nii gadaan Sagarda	and the community of the sector of the control of t	The state of the s
The second state of the second	MEDICAMENTOS	OUFFWIRE	e de la composiçõe de l	the market and the second of t
KEDIC AMERTO			the contract and the contract contract the contract of the con	N. A. A. T. W. M. W. J. J.
			or At will be a second and the secon	INTOAO
	The second secon	entre a maria protectional de la company	The charge of the control country, where the control charge of the control of the	THE RESIDENCE OF THE PROPERTY
		MEMBER STAND OF THE PROPERTY O	di	A COMPANY - A COMMAN COMPANY OF A COMPANY OF THE CO
The first of principle and the second and the secon	and the second s	Control of Auto Springers and Springers and Control of Springers and Co	The second secon	en manurus per esta de la companya del companya de la companya del companya de la
	The transfer of the transfer o			The second secon
HABITOS	MO COMBICIONES E	SPECIALESD	ELPACEATE	and the second of the second o
HABITOS Y HABITOS Y GORDINANA ONERE COMMUNICACIONE GRESA M. P. CIENTE			- Committee of the spheroscopic control of the spheroscopi	ne mengele i menang akga milihan mengeli menangkan Pela binangkan meli propinsi.
Chellin CIRUS				
SMBRE GAMM, EDIEMONAL OUE		NUMERODE		The state that the second to
GRESAM SOBRITE	CARGO	DOCUMENT		FRM
3,5	The second secon	And the state of t	MC* Advantages into advance Assessment Council of the company and professional council or an in-section of the company of the	desperation of the control of the co

Clinics Smrstone:

FORMATO CONSENTIMIENTO/ DISENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION

FR - HOIN - 04

Original: 21/09/2016

Versión: 01

Actualización: --/--/-

Página 1 de 3

Yo Young Hales Pages and de la ciudad de Beyrth en calidad de responsable del paciente Jacme Hanel Jglesia Palameno identificado con C.C. Nº 94 030 010 de Monave Gastiner medio del presente autórizo a la Clínica Emmanuel a llevar a cabo el proceso de tratamiento y atención al paciente, teniendo en cuenta que se me ha informado:

INFORMACIÓN: Usted ha sido examinado por un médico, quien tras la exploración física y vie su estado mental, determino la necesidad de tratamiento. Los procedimientos durante su tratamiento están apegados a las normas vigentes para el tratamiento de trastornos mentales. Los profesionales que lo atiendan le informarán oportunamente sobre su enfermedad o trastorno, así como de los tratamientos que se lleven a cabo dentro de esta unidad hospitalaria.

BENEFICIOS Y RIESGOS: Se le administrarán medicamentos que de acuerdo con la naturaleza de su enfermedad están destinados a controlar los síntomas de su padecimiento, sin embargo todos los administrados por cualquier vía pueden presentar efectos segundarios o eventos no deseados, estos van desde los más leves como ligera inquíetud hasta somnolencia, sedación, insomnio, temblor, rigidez muscular, mareo, cefalea, constipación, etc. Mismos que serán debidamente atendidos para su solución. Durante su hospitalización recibirá atención por un grupo de profesionales, psiquiatra, psicólogo(a), trabajador social, terapeuta ocupacional, médico general y personal de enfermería, cada uno intervendrá de acuerdo a las necesidades particulares de su enfermedad o trastorno, los procedimientos específicos que usted necesite le serán previamente informados para su realización. En el eventual caso en que los profesionales asistenciales detecten otra enfermedad independiente o asociada a su trastorno mental, usted puede ser referido a otra institución de salud para ser tratado. Si se llegara a presentar un episodio de agitación o agresividad derivada de su enfermedad o trastorno, un equipo de enfermeros capacitados para tales eventos procederán bajo indicaciones médicas a salvaguardar su integridad física y la de los demás, utilizando una técnica de contención-física-(Inmovilización)-por un lapso que no exceda las dos horas, tiempo en el cual el médico asignado tomará las medidas necesarias para límitar el estado o continuar.

La contención mecánica es un último recurso terapéutico que se utiliza en situaciones extremas para controlar conductas que suponen alto riesgo para el propio paciente, como para otros pacientes y profesionales sanitarios, después de que hayan fracasado el resto de medidas alternativas, como el abordaje o contención verbal, las medidas ambientales y/o de conducta y la contención farmacológico.

Durante la inmovilización se pueden presentar situaciones inseguras que pueden ilevar a laceración, fracturas, broncoaspiración, entre otras.

Se dio a conocer el manual de convivencia para pacientes, familia y/o cuidadores durante la espera en el proceso de hospitalización en el cual se informa horario de visitas, horarios de alimentación, cujé elementos están permitidos ingresar y cuáles no, deberes y derechos. Por lo anterior solicitamos este reglamento sea respetado ya que ayudará en el proceso terapéutico del paciente.

STATE TO STA

FORMATO CONSENTIMIENTO/ DISENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION

FR - HOIN - 04

Original: 21/09/2016 Actualización: -/-/--

Pagina 2 de

Durante el proceso terapéutico se podrá requerir del traslado a la sede hospitalaria de Facatativ ε , traslado que se realizará por parte de la institución y el cual le será informado previo al traslado.

CONFIDENCIALIDAD

Toda la información que usted proporcione de su persona a terceros, será tratada de forma confidenciar y se utilizará todos los medios para salvaguardarla. Con excepción de aquellos casos en los que previamente y por escrito autoridades superioces lo soliciten a la dirección de la dínica.

Que este es un procedimiento al cual se accede de manera voluntaria, del cual se puede desistir en caso en que se torne la decisión, con el conocimiento de la que esto puede implicar en la salud del paciente.

Al firmar este documento doy constancia de que se me han informado y explicado los puntos anteriormente estipulados, así mismo que se me ha dado la oportunidad de plantear las preguntas pertinentes de manera abierta y han sido resueltas de manera clara y satisfactoria. De la misma manera declaro que entiendo que la medicina no es una ciencia exacta, en el sentido de que la práctica de la intervención o procedimiento que requiero compromete una actividad de medio, pero no de resultados.

Comprendiends and a second que requiero	o compromate una actividad de medio, pero no de resultados.
a continuación:	i consentimiento para la realización del procedimiento y firm
Firma del Paciente:	Nombre del Paciente.
Elma del Testigo o Responsable del Parion	A SAN THE PROPERTY AND
A STAN A STAN OF THE STAN ASSAULT OF THE STAN	te Nombre del Testigo o Responsable del Padente
CC. o Huella. Il paciente no puede fimar por:	Relación ron el paciente:
Gondale de mes de Combre de mes de Combre de mes de	del año
Cornline Marketine Office 1099	FITTO Y SEllo
The Control of the Co	Registro profesional