

((d_person.nombre)) ((d_person.celular)) ((d_person.nodocumento)) ((d_person.address)) ((d_person.apellido)) Con el presente documento la persona como aparece en el encabezado, menciona de forma libre y espontanea que ha quedado informada de los riesgos de la aplicaicon del presente procedimiento, entiende que existen tambien riesgos relacionado con los medicamentos suministrados y las medicinas adicionales suministradas

(Se anexa el listado de medicamentos utilizados en el procedimiento junto con los instrumentos utilizados)