

paciente otro nuevo {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)