

{paciente otro nuevo} {3216542312} {316543215} {calle 12 123} {paciente otro nuevo} 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)