





SE REALIZA EVALUACION DE LA ZONA DONADORA PARA OBTENER VALOR DE LA COBERTURA DE UNIDADES FOLICULARES, LA DENSIDAD DEL AREA ES VARIABLE DEBIDO A LA EXISTENTE EN LA ZONA, POR LO QUE DE ACUERDO CON LOS CALCULOS HECHOS, SE REALIZARA UNA EXTRACCION DE \_\_\_\_\_ UNIDADES FOLICULARES. ME ES EXPLICADO Y ESTOY DE ACUERDO CON EL DISEÑO PREVIAMENTE DEFINIDO Y SUGERIDO POR MI DONDE REQUIERO SOLO SEA PRESENTADO EN LAS IMÁGENES ANTERIORES AUTORIZO LLEVAR A CABO EL PROCEDIMIENTO DEMICROTRANSPLANTE.

MANIFIESTO QUE TODA LA INFORMACION ES VERIDICA Y COMPLETA Y QUE NO OMITÍ DATOS EN MI BENEFICIO.

---

FIRMA

