CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TERAPIA FÍSICA ÁREA REHABILITACIÓN

LUGAR Y FECHA NÚMERO DE FOLIO

NOMBRE DE LA PERSONA A LA QUE VA DIRIGIDA EL DOCUMENTO CARGO (GENERALMENTE DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN) PRESENTE.

Yo <u>(nombre del paciente)</u>										
de la pre	esente Cart	ta de Consei								•
terapeuta (nombre del terapeuta) sobre el diagnóstic									stico de mi	
enfermedad <u>(nombre de la enfermeda</u>					<i>ıd)</i> , la cual				consiste en	
							(detalle	es breves de	e la er	<u>fermedad)</u>
				<u>.</u>	Por	lo	cual	recibiré	el	 siguiente
tratamie	nto:									
										, e
cual riesgos	puede	tener	los	siguiente	•		eficios,	complicaciones		nes y
que he c	onsiderado	y satisfecho/ o convenient de las manio	e que me	fueran acla						
Atentam	ente.									
		NOMBRE Y	FIRMA DI	EL PACIENTE	O PEI	RSON	A RESPO	NSABLE		
Nombr	re y firma d	el testigo					 Nombr	e y firma do	el tera	 ipeuta

CCP Director de la Institución

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TERAPIA FÍSICA ÁREA REHABILITACIÓN

LUGAR Y FECHA NÚMERO DE FOLIO

NOMBRE DE LA PERSONA A LA QUE VA DIRIGIDA EL DOCUMENTO CARGO (PROFESOR DE ASIGNATURA DE DESARROLLO Y PSICOMOTRICIDAD...) PRESENTE. Yo<u>(nombre del tutor)</u>, tutor de (nombre del niño a explorar) por medio de la presente Carta de Consentimiento hago constar que he sido debidamente informado por el estudiante de TSU Terapia Física Área Rehabilitación de la Universidad Tecnológica de Xicotepec de Juárez: <u>(nombre del terapeuta o estudiante de TSU TFAR)</u> autorizo la exploración y grabación de mi hijo (a) con fines únicamente educativos por parte de los estudiantes: <u>(nombre de los integrantes del equipo)</u>, la cual consiste en (detalles breves de las maniobras a realizar y desarrollo del video) . El cual se quedará como acervo bibliográfico, sin fines de lucro de la Primera Generación de la presente carrera. Así mismo he sido informado de que la exploración de mi hijo no generará algún diagnóstico definitivo y estaré presente durante la realización de la exploración y la grabación. Comprendo y estoy satisfecho/a con la información recibida contestándome a todas las preguntas que he considerado conveniente que me fueran aclaradas. En consecuencia doy mi consentimiento para la realización de las maniobras pertinentes. Atentamente. NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR

Nombre y firma del estudiante jefe de

equipo

Nombre y firma del testigo