

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA USO DE DATOS, FOTOGRAFÍAS E IMÁGENES CLÍNICAS PARA REPORTE DE CASO


Ciudad de México, 01/noviembre/2017

Por medio de la presente, declaro que el Doctor Nahum Méndez-Sánchez ha informado a Hugo Rodolfo Grappin Meza (esposó) sobre su intención de divulgar y hacer público el caso clínico correspondiente a:

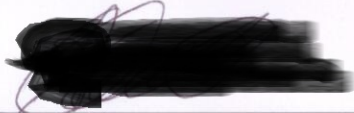
Maria Elena Ruiz Velasco Gutiérrez

Con propósitos puramente académicos y científicos, haciendo uso de la información que de forma verídica le he referido, exámenes de laboratorio y demás estudios que él ha considerado pertinentes. Manifiesto que he sido informada y que esta publicación podrá ayudar a personas que padezcan mi misma condición médica, que mi identidad no será revelada y que siempre se velará por que mi privacidad y anonimato se mantengan en todo momento.

Por lo anterior, autorizo al Doctor Nahum Méndez-Sánchez la reproducción de la información antes mencionada.


Médico que solicita la autorización


Paciente o Representante Legal


Testigo No. 1


Testigo No. 2

