



Universidad UNAB
Clinica Foscál
Facultad de Medicina
Departamento de Neurocirugía



Consentimiento Informado

Yo, Silvia Juliana Díaz Herreño, mayor de edad con Identificación: 1095908511, Representante legal de mi hijo: Julian Palencia Diaz identificación 1097504896

Autorizo al Doctor: William Omar Contreras Lopez, neurocirujano con Identificación: 91477692

A registrar fotografías o vídeos de mi hijo que puedan ser útiles a su historial, al diagnóstico, a la enseñanza, oa la investigación médica.

Yo autorizo la utilización posterior de estos documentos en clases, para ilustrar artículos científicos, libros médicos, o conferencias.

Autorizo la publicacion de sus imagenes en el articulo:

"Lead poisoning: behavioral change and myoclonus following welding exposure" (#9398) de Acta Médica Portuguesa

Firma del paciente o responsable legal:

SILVIA JULIANA DIAZ HERREÑO
Silvia Juliana Diaz Herreño 1095.908511



27/09/2017