

Anexo 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Yo: _____ con número de identidad _____ en la fecha _____.

He comprendido la información que se me ha dado sobre la investigación. He podido hacer todas las preguntas que me preocupaban, obteniendo respuestas satisfactorias. He recibido suficiente información comprendiendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme de la misma cuando lo desee sin tener que dar explicaciones. Se me ha informado que el investigador garantizará que este estudio se realice en conformidad con las disposiciones en que se lleva a cabo la investigación, que me concedan la máxima protección como paciente.

Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de los médicos y residentes a cargo, quienes me han informado los objetivos de la investigación con sus pasos y características.

Por todo lo anterior planteado ofrezco mi consentimiento para ser incluido como paciente en la investigación sobre "Efectos auditivos y del ruido en trabajadores de la Industria Láctea."

Firma de paciente: _____

Firma del Médico: _____

