

ANEXO II. HOJA DE CONSENTIMIENTO

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

D/Dña....., paciente de Azucena Muñoz Ginés, óptico-optometrista colegiada nº 18447.

Manifiesta que ha sido debidamente informado/a por ella y ha entendido todas las explicaciones o aclaraciones recibidas acerca del estudio en el que va a entrar a formar parte de manera voluntaria.

Otorga el consentimiento para que le sean realizadas las pruebas necesarias en él para el estudio de lentes de contacto MULTIFOCALES.

Para que conste, firma el presente documento:

A.....de.....del.....

Firma.....