



Montevideo, de de 201.....

Por medio de la presente,....., C.I: autoriza la anestesia general, de paciente especie, color, nacido:, nombre, tatuaje, chip nº, que declara de su propiedad.

Así mismo, declara conocer y asumir los riesgos implícitos en dicho procedimiento. Relega, por medio de este, todo reclamo jurídico.

Nombre.....
Firma:.....
C.I:.....