

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN

Yo, Domingo Villar Medina con DNI 6.169.342.1..., vecino de Villanueva de los infantes, autorizo por la presente al Dr. Víctor Fernández y colaboradores, para el uso de las imágenes y datos de la historia clínica, relacionadas con el proceso asistencial que tuvo lugar en agosto de 2014, en el que fui atendido de una parada cardiaca en el helicóptero sanitario y posteriormente en el Hospital de Ciudad Real. El uso de tales imágenes y datos se limitará exclusivamente a efectos de publicación o congreso médico con fines científicos y docentes.

Villanueva de los infantes a de Febrero de 2016

Firmado:



Firma Familiar o Testigo (Nombre y DNI):

52130973-R

