

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- Modelo de consentimiento informado en caso de menores y discapacitados.

En mi carácter de _____ (vínculo o representación legal) **doy mi consentimiento para que** _____ (nombre y apellido del menor y/o discapacitado) **inicie evaluación psicológica y/o eventual tratamiento con el/la Psic. _____, dejando constancia asimismo que ha sido debidamente informado de las condiciones de la práctica.**

Firma:

Aclaración:

DNI:

- en los casos en que firman ambos padres deberá iniciarse con *“En nuestro carácter de...”*
- Lo expresado entre paréntesis es a modo indicativo. En el texto final sólo deben consignarse los nombres.
- En caso de Adultos solo debiera contemplarse la constancia de haber sido informado de las normas de funcionamiento del tratamiento.
- También debieran contemplarse los casos en que, dadas las características del caso o la patología manifiesta, el profesional interviniente considere la pertinencia de que otro adulto responsable avale el consentimiento y acompañe las posibles sugerencias terapéuticas.