DOCUMENTO FICTICIO · DATOS DE DEMOSTRACIÓN · SIN VALIDEZ CLÍNICA

EsteticManager
Clínica Aralia Valencia

Consentimiento EM-DEMO-2026-0042
Versión 1 · 05/09/2026 12:05

Consentimiento informado para tratamiento con toxina botulínica

Este documento deja constancia de la información facilitada y de la decisión libre de la persona paciente antes del procedimiento.

PERSONA PACIENTE
Paciente Demo
Documento: ***4821**

PROFESIONAL RESPONSABLE
Dra. Lucía Ribera
Colegiada: V-28451

TRATAMIENTO
Botox Full Face
Fecha prevista: 07/09/2026 · 15:00

CENTRO
Clínica Aralia Valencia
Valencia, España

INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

La toxina botulínica se administra mediante microinyecciones para reducir temporalmente la contracción de músculos seleccionados. Se han explicado las zonas propuestas, los objetivos realistas, el carácter temporal del resultado y la posible necesidad de revisión.

RIESGOS Y EFECTOS ADVERSOS

Pueden aparecer dolor, inflamación, hematoma, cefalea, asimetría transitoria, caída temporal del párpado o ceja, debilidad muscular localizada y, de forma infrecuente, reacción alérgica. La persona paciente comunicará cualquier síntoma inesperado.

DECLARACIONES

- He informado sobre alergias, medicación, enfermedades, embarazo o lactancia y tratamientos previos.
- He podido formular preguntas y he recibido respuestas comprensibles.
- Entiendo las alternativas, incluida la opción de no realizar el procedimiento.
- Autorizo el registro confidencial de la actuación en mi historia clínica.

La persona paciente puede retirar este consentimiento antes del procedimiento. La firma electrónica deja constancia de su decisión y de la información recibida.

FIRMA DEMO DE LA PERSONA PACIENTE

FIRMA DEMO DEL PROFESIONAL

Paciente Demo

Firmado 05/09/2026 · 12:05

Dra. Lucía

Firmado 05/09/2026 · 12:05

Generado por EsteticManager · Evidencia de demostración

SHA-256 demo: 7f33c85e12a8c09d4bd7a5c62c9e3f11