

HOJA DE CONSENTIMIENTO POR ESCRITO

Título del ensayo: “Efectos de la aplicación del kinesiotaping sobre el músculo esternocleidomastoideo (ECOM) de manera bilateral en pacientes con cervicalgia mecánica”

Yo,

(Nombre y Apellidos)

He leído la hoja de información que se me ha entregado.

He podido hacer preguntas sobre el estudio.

He recibido suficiente información sobre el estudio.

He hablado con:

(Nombre del investigador)

Comprendo que mi participación es voluntaria. Comprendo que puedo retirarme del estudio.

Cuando quiera.

Sin tener que dar explicaciones.

Sin que esto repercuta en los cuidados sobre mi salud.

Presto libremente mi conformidad para participar en el

estudio.

Lugar

de

de 200

Firma del paciente

Firma del investigador

*Firma del testigo cuando
el consentimiento **informado**
sea dado oralmente*