

EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

Yo, _____, identificado como aparece debajo de mi firma, en forma voluntaria y en pleno uso de mis facultades mentales, físicas y de mi entendimiento, libre de cohesión o alguna influencia indebida y habiendo sido debidamente informado sobre los procedimientos que debo llevar a cabo, en el Détox de **intestinos** y **riñones** me comprometo a seguir las instrucciones que me han sido entregadas y exonero de toda responsabilidad a la **Fundación PanaceAM** de los riesgos que deriven el no cumplir con dichas indicaciones y por alguna reacción adversa o alérgica inesperada causada por alguno de los alimentos o de los componentes del enema.

Fecha ____/____/____

Nombre _____

Firma _____

Documento de identidad _____