

## **Anexo 1.** Planilla de consentimiento informado

Fecha \_\_\_\_\_

Institución: Hospital "Julio Trigo López"

Título de la investigación: Pesquisa de alcoholismo y análisis bioético del daño que representa, en una población cubana.

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Escolaridad \_\_\_\_\_

Acepto ser incluido en la investigación después de haber recibido la información necesaria para el estudio que se está llevando a cabo, acerca de la pesquisa de alcoholismo y análisis bioético del daño que representa en una población cubana, porque esto no implica ningún riesgo para mi vida ni para mi salud, ni atenta contra mis derechos como persona y, por el contrario, mi participación podría ser beneficiosa para mejorar la atención de los pacientes alcohólicos.

Firma personal: \_\_\_\_\_

Firma del médico-investigador: \_\_\_\_\_

Dr. Germán Brito Sosa

Especialista de I Grado de M.G.I  
Especialista de I Grado de Cirugía General