1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NOMBRE	CEDULA	CIRUGIAS RECIENTES	ALERGIAS		LESIONES		ENFERMEDAD		FIEBRE		CONTACTO PERSONAS COVID 19		Con esta firma Autorizo que se me realice el procedimiento de masaje corporal de manera voluntaria.
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Maria José Chacon S.	79.172.918	NO		X		X		X		X		X	
Andres Rodríguez A.	14.639877	NO		X		X		X		X		X	
Marcelo A Sandoval	1136630752	NO		X		X		X		X		X	Marcelo A Sandoval N
Paula Andrea Ocampo	1.121.751	NO		X		X		X		X		X	
Karina Roda Flores	38565398	NO		X	X		X			X		X	Karina Flores
Mg. Fernanda Yacca	31962903	NO		X		X		X		X		X	M. Fernanda Y.
Mg Eugenia Hurtado A	66.765.987	NO		X		X		X		X		X	Mg Eugenia Hurtado A
Monica J Gomez	31434397	NO		X		X		X		X		X	Monica J. Gomez
Giovanni Ramirez Avila	16667338	NO		X		X		X		X		X	
Claudia. Montalvo	38.870.633	NO		X	X		X			X		X	
Maricela Campiño Zapata	31427313	NO		X		X		X		X		X	Maricela Campiño Zapata
Ana Orozco	1088242324	No		X		X		X		X		X	Ana Maria Orozco
Maria Lucy Rodas	31398980	NO	X			X		X		X		X	Maria Lucy Rodas
Cristian M. Orrego C.	14570460	NO		X		X		X		X		X	
Jesus hinestrosa	27028468	No		X	X			X		X		X	Jesus Hinestrosa.
Carlos Edwan A	1114209848	No		X		X		X		X		X	Fabian Alzate R
JHONIER A. CARDONA.	1112.758.624	NO		X		X		X		X		X	
Henry Bedoya		NO		X		X		X		X		X	

2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NOMBRE	CEDULA	CIRUGIAS RECIENTES	ALERGIAS		LESIONES		ENFERMEDAD		FIEBRE		CONTACTO PERSONAS COVID 19		Con esta firma Autorizo que se me realice el procedimiento de masaje corporal de manera voluntaria.
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Luz Marquez	29314430	NO		X		X	X			X		X	Luz Elena Marquez
Sandra aguilera	1116234397	NO		X		X		X		X		X	
Octavio Rodriguez Q	14874089	NO		X		X	X			X		X	
Ma Claudia Ramirez	38864009	NO		X		X	X			X		X	

3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NOMBRE	CEDULA	CIRUGIAS RECIENTES	ALERGIAS		LESIONES		ENFERMEDAD		FIEBRE		CONTACTO PERSONAS COVID 19		Con esta firma Autorizo que se me realice el procedimiento de masaje corporal de manera voluntaria.
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Leydi Avila Cifuentes	38604796	NO		X		X		X		X		X	
Claudia Patricia Yandar	29123913	NO		X		X		X		X		X	
Alexandra arrunategui	31417857	NO		X		X		X		X		X	
Luz Mary Quenguan	66974726	NO		X		X		X		X		X	
Victoria Eugenia lozano	— o —												
Esther Restrepo	31904020	NO		X		X	Tos X			X		X	
Yolieth Jaramillo	29785067	NO		X	X					X		X	
Blanca Imelda Muñoz	27472879	NO		X	X			X		X		X	
Oscar Ramiro Cano C	16668412	NO		X		X		X		X		X	
Maria Julia Quesada	31858402	NO.		X		X		X		X		X	
Milton	16701636.	NO		X		X		X		X		X	
ROCIO ROSARIO	66840925	NO	X	✓		X	X			X		✓	
Alexander soto	16187342	NO		X		X	X				X	X	
Yenny Paredes	66749668	NO		X			X	X			X	✓	

HOME SPA

4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NOMBRE	CEDULA	CIRUGIAS RECIENTES	ALERGIAS		LESIONES		ENFERMEDAD		FIEBRE		CONTACTO PERSONAS COVID 19		Con esta firma Autorizo que se me realice el procedimiento de masaje corporal de manera voluntaria.
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Durley Edith Castro	52051157	NO		X	X		Tiroides			X		X	* Durley Castro
Aydo Garcia	31961439.	Meniscos		X	Meni		Hipertens.			X		X	* Aydo Garcia
Bledis Ilorente	26174033	NO		X		X		X		X		X	* Bledis Ilorente
Gerardo Aguilar	16635642	NO		X		X		X		X		X	* Gerardo Aguilar
Hector Muñoz	11255436	NO		X		X		X		X		X	* HECTOR ETBEL MUÑOZ
Maria Isabel Vargas	34318311	NO		X	Manos der		Embarazo			X		X	* Maria I. vargas O.
Dario Perez Viveros	16665496	NO		X		X		X		X		X	

5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NOMBRE	CEDULA	CIRUGIAS RECIENTES	ALERGIAS		LESIONES		ENFERMEDAD		FIEBRE		CONTACTO PERSONAS COVID 19		Con esta firma Autorizo que se me realice el procedimiento de masaje corporal de manera voluntaria.
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Patricia Bolaños Rodriguez	31911766	Cancer mama		X		X		X		X		X	
Ilia Estela Bautista	63442691	Ninguna		X		X		X		X		X	
Grecia Ossa Linares	24365346	Fractura Mano izq.		X	X			X		X		X	
Rodrigo Arcila Parra	7558457	Ninguna		X	hernia	X				X		X	
Ofelia Portocarrero P.	31384914	Columna		X	X			X		X		X	
Ma Roxana Perdomo	66862490	Mango Roto		X		X		X		X		X	
Yolanda Ruiz Corrales	31304208	Ninguna		X	X		Diabetes Tiroides			X		X	
Ana Lucia Vela.	30310315	Ninguna		X	Fractura del		Diabetes			X		X	
Paula Cesar Ramirez	94316176	Ninguna		X		X	Tiroides			X		X	
Angela Ibarra Quiroga	25289471	Ninguna		X		X		X		X		X	
Maria Eugenia Lopez		Ninguna		X		X		X		X		X	
Sandra Milena Pedoya V	42131650	Ninguna		X		X	Tiroides			X		X	
Andres Felipe Pizarro	1088240876	Ninguna		X		X		X		X		X	
Herna Amador	16781539	Ninguna		X		X		X		X		X	

6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

	NOMBRE	CEDULA	CIRUGIAS RECIENTES	ALERGIAS SI	ALERGIAS NO	LESIONES SI	LESIONES NO	ENFERMEDAD SI	ENFERMEDAD NO	FIEBRE SI	FIEBRE NO	CONTACTO PERSONAS COVID 19 SI	CONTACTO PERSONAS COVID 19 NO	Con esta firma Autorizo que se me realice el procedimiento de masaje corporal de manera voluntaria.
1	Nercy Rossi S.	66748770	-		-		-		-		-		-	
2	Myriam Morales M	31919290	NO		-		-		-		-		-	
3	Alba yosmia Minotta	31916104	No.		-		-		-		-		-	
4	Luis eduardo Reyna.	16645954	NO		x		x	Hipertenso.					x	
5	Jesus Aguste Muñoz.	16615221	NO		x	Brazo 20 12 4			x				x	
6	Giovana Oviedo	41924957	NO		x		x		x			x		
7	Juan carlos M. Betancourt	16703103	No.		x		x		x			x		
8	Isabel C. Paterlina	50847857	NO		x		x		x				x	
9	M. Cecilia arias	31931575	NO		x		x	Diabetes Tiroides			x			
10	M. Janeth olaite.	31852444	NO		x		x		x		x		x	
11	Pedro Quiñonez h.	16654635	NO		x	Rodilla derecha			x		x		x	
12	Ana cilia Rincon	65499807	NO		x		x		x		x		x	
13	Jorge Gerardo Rocco	94413414	NO		x		x		x		x		x	
14	Sandra Ximena Mora	31655427	NO		x		x		x		x		x	