



## **Biopsy refusal /waiver**

### **Exoneracion Medica / Rechaso de Biopsia**

Yo \_\_\_\_\_ elijo no tener una biopsia de la piel aunque el procedimiento era clínicamente aceptado por el medico. Yo entiendo que una biopsia de la piel es minima, pero importante, intervención usada para identificar específicamente condiciones anormales de la piel. Además entiendo que al no recibir esta simple intervención.

- no se puede excluir completamente la posibilidad de tumor de la piel.
- el estudio de dermis no especificada no puede ser exactamente determinada .

Por lo tanto, entiendo que sin el exacto diagnostico, no es posible ejecutar un plan de tratamiento. Apropiado.

---

Firma del paciente

*This document should be used at the physician's discretion. BakoDx assumes no liability for its content.*