**Anexos**

Formato de consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Después de haber leído y comprendido toda la información contenida en este documento

con relación a la investigación: Autoengaño en pacientes que recaen en alguna adicción, de haber recibido del investigador Alejandro Parias Miranda, sus explicaciones y las respuestas satisfactorias a mis inquietudes, y habiendo dispuesto de tiempo suficiente para reflexionar sobre las implicaciones de mi decisión, libre, consciente y voluntariamente manifiesto que yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ he resuelto participar en la misma.

Manifiesto que no he recibido presiones verbales, escritas y/o mímicas para participar en el estudio; que dicha decisión la tomo en pleno uso de mis facultades mentales, sin encontrarme bajo efectos de medicamentos, drogas o bebidas alcohólicas, consciente y libremente. Además, expresamente autorizó al investigador para utilizar los resultados de

esta propuesta en otras futuras investigaciones.

En constancia, firmo este documento de consentimiento informado, en presencia de un

investigador, en el Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_ el día \_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_del año

Datos del participante

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Datos del investigador

Nombre: Alejandro Parias Miranda

Cédula de ciudadanía 71745185 de Medellín

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

