



## Formulario de Consentimiento Para Uso De Agentes de Policía Cuando Solicitan Consentimiento de Extracción y Análisis de Sangre

Yo \_\_\_\_\_ (Nombre completo de la persona consintiendo a la extracción), por este medio voluntariamente consiento a proveer una muestra de mi sangre a \_\_\_\_\_ (Nombre de la persona tomando muestra de sangre), como miembro de \_\_\_\_\_ (Nombre de la Agencia Policial) y/o a cualquier otro oficial designado para asistir en el registro completo de la extracción y análisis de mi muestra de sangre.

He sido informado por \_\_\_\_\_ (Nombre del miembro de la policía y número de placa) y entiendo completamente que tengo el derecho de rehusar mi consentimiento de extracción y análisis de mi muestra de sangre.

Además he sido informado que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento y por cualquier razón hasta inclusive el inicio en que mi sangre es tomada por \_\_\_\_\_ (Nombre del miembro de la policía) y/o a cualquier otro representante designado a asistir con el registro.

He dado este consentimiento a sabiendas y voluntariamente por escrito para susodicho consentimiento de extracción y análisis de mi muestra de sangre.

\_\_\_\_\_  
(Firma de la persona dando consentimiento)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

\_\_\_\_\_  
(Hora)

\_\_\_\_\_  
(Oficial Presente)

\_\_\_\_\_  
(Testigo)