

## ANEXO 1

Para la realización del Trabajo de Fin de Grado (TFG)/Trabajo de Fin de  
Máster (TFM) titulado “ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_”  
por \_\_\_\_\_ el/los \_\_\_\_\_ alumno/s \_\_\_\_\_ D/Dña.

\_\_\_\_\_

**AUTORIZO** al tutor responsable Dr. \_\_\_\_\_  
el acceso a las historias clínicas de pacientes atendidos por otros médicos  
de este Servicio/Sección.

Y para que conste, al efecto indicado, se firma el presente documento en  
Leganés, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

Jefe de Servicio/Sección de \_\_\_\_\_