

IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO RESPONSÁVEL

EXEMPLO: DEP DE NEUROLOGIA - UNIVERSIDADE X

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO: EXPOSIÇÃO DE CASO CLÍNICO EM MEIOS CIENTÍFICOS

Eu, **responsável legal** RG nº _____, abaixo identificado(a) e firmado(a), declaro estar de acordo com a exposição do quadro clínico e do resultados de exames complementares de meu parente/tutelado **nome do paciente, RG ou CPF do paciente**, em publicações científicas e/ou atividades acadêmicas com propósito de ilustração didática de seu problema, exclusivamente em eventos ou publicações de cunho científico-acadêmico. *(esta porção final pode ser alterada para caso você já tenha uma revista ou artigo que vai publicar, exemplo “propósito de ilustração didática em artigo de Relato de Caso para o a Revista Médica Indexada*

Declaro que fui claramente informado de que as informações obtidas durante o atendimento médico serão utilizadas como forma de acompanhar a evolução clínica e que elas poderão também ser utilizadas em reuniões didáticas, apresentações em simpósios e congressos médicos e publicações médico científicas. Assim sendo, livremente assino este termo.

São Paulo, 23 de Agosto de 2022.

Assinatura do paciente/responsável legal

Médico Responsável
