

# Termo de Consentimento Livre e Esclarecido PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Eu, ————————————————————————————————————	
data de nascimento	RG
CPF, residente	à ————————————————————————————————————
Cidade —	Estado CEP

## 1. INFORMAÇÕES PRELIMINARES:

- 1.1. Considerando a manifestação positiva do Conselho Federal de Medicina no sentido de autorizar o atendimento da população via Telemedicina;
- 1.2. Fica o paciente ciente e concorda que o atendimento a distância poderá ser rejeitado, caso não venha a surtir o efeito necessário no paciente, ou poderá ser substituída pela consulta presencial, a critério do médico;
- 1.3. Fica o paciente ciente que o sigilo e a integridade das informações serão resguardados pelo médico.

#### 2. DOS RISCOS:

- 2.1. Declaro que é de minha expressa e espontânea vontade passar informações médicas a meu respeito, através de meios de comunicação on-line (a distância), estando sujeito às seguintes situações:
- perda de conexão durante a teleconsulta;
- necessidade de nova conexão para continuidade da tele consulta;
- variação no estabelecimento da conexão.
- 2.2. Declaro que estou ciente de que as informações por mim prestadas, via online, poderão ser gravadas e armazenadas pelo médico acima mencionado, o qual guardará o devido sigilo, conforme exigido por lei.









## Termo de Consentimento Livre e Esclarecido PACIENTE OU RESPONSÁVEL

### 3. DAS CONSIDERAÇÕES FINAIS:

- 3.1. Declaro que estou ciente de que o procedimento visado não será realizado sem a prévia consulta presencial a ser realizada com o meu médico, e que a minha recusa em cumprir o referido protocolo acarretará na não realização dos serviços prestados pelo médico, não ensejando tal fato qualquer dever de reparação;
- 3.2. Por tal razão, declaro estar ciente de que o atendimento via Telemedicina foi escolhido por mim, em conjunto com meu médico, diante da impossibilidade da consulta presencial, e expresso o meu consentimento para realização da consulta em questão.

Howley
Dr. Eablo-de Camergo Gabas CRM 95.581





