

Termo de Compromisso e Autorização de Uso de Vídeo para Avaliação

Ao entregar o vídeo para avaliação de atividade presencial do Mestrado Profissional - PROFSAÚDE, eu, Profissional Médico (a) e aluno (a):

- A. tenho plena ciência de que todas as normas éticas previstas no *Código de Ética Médica - Res. (1931/2009) - Capítulo IX - Sigilo Profissional* foram e serão integralmente por mim respeitadas;
- B. declaro que o (a) paciente foi devidamente cientificado (a) sobre os objetivos e usos da filmagem, tendo dado seu “de acordo” verbal registrado na própria gravação, **sob pena de minha exclusiva responsabilização por eventual não observação desse requisito;**
- C. autorizo, sem restrições, o uso e divulgação de minha imagem e voz para fins de avaliação no curso;
- D. comprometo-me a não utilizar/divulgar o vídeo em nenhum outro local ou meio, ficando ciente que o descumprimento de tal exigência será de minha inteira responsabilidade;
- E. declaro que li todas as condições impostas para referida avaliação estando ciente de suas consequências legais e éticas em caso de descumprimento de minha parte.

Assinatura