

**Dr. Alderson Luiz Pacheco**  
 Cirurgião Plástico  
*Membro da Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica*  
 CRM:15.715  
 aldersonpacheco@hotmail.com

Sociedade Brasileira de  
Cirurgia Plástica



## ADENDO GENÉRICO (foto e vídeo)

### TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA FOTOGRAFIAS

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado, autorizo o Dr. Alderson Luiz Pacheco, ou seus assistentes, a documentarem o meu caso clínico através de fotografias e filmagem em vídeo.

Entendo que este documentário pode ser importante para finalidades de estudo, podendo, assim, ser utilizado em publicação médica ou para projeção em Congressos, sem que seja mencionado o nome do paciente.

Por tal razão, libero os negativos do material vídeo-fotográfico para ser utilizado em reproduções para fins científicos e de estudos (livros, artigos, slides, transparências) em favor do médico supracitado, sem quaisquer ônus para o referido profissional.

Por conseguinte, autorizo, o profissional acima nominado, ou seus assistentes, a fazerem uso do material vídeo-fotográfico para as finalidades técnico-científicas referidas.

Curitiba,      de                                      de

\_\_\_\_\_  
Assinatura do paciente

CPF: \_\_\_\_\_

#### **Testemunhas:**

1. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

**CLÍNICA MILLENNIUM**  
 Av. Cândido Xavier, 232  
 Batel                      Curitiba-PR

Fone: 3022 - 4646  
 Fone: 3018 - 4421  
 Cel: 9195 - 3434