

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO DIVULGAÇÃO DE ENTREVISTA PACIENTES TRANSPLANTADOS

Eu, _____, brasileiro, inscrito no CPF sob o n.º _____ e no RG _____, residente na rua _____, n.º _____, bairro _____,

na cidade de Itajubá/MG, DECLARO que aceito o convite realizado pelo HOSPITAL DE CLÍNICAS DE ITAJUBÁ para participar de entrevista na Rádio _____, bem como

autorizo a divulgação e veiculação da Cirurgia de Transplante de Órgãos a qual fui submetido.

Estou ciente que o objetivo único é a divulgação do Programa de Doação de Órgãos, o que contribuirá para o conhecimento da população e dará a oportunidade de um recomeço para pessoas que precisam de doação de órgãos.

Manifesto consentimento de que a minha participação é livre e voluntária e que não receberei nenhuma compensação financeira ou ajuda de custo pela participação.

Tenho o direito de revogar a qualquer momento, por escrito, o presente termo de consentimento, sem qualquer prejuízo, desde que a solicitação seja feita antes da apresentação e/ou da publicação.

Declaro que estou de acordo com o conteúdo deste termo e que recebi uma cópia ao assinar o presente documento.

Por ser verdade, firmo o presente.

Itajubá, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Cód.TX-0003