Dr. Alejandro A. C. Zoboli

CRM 144314 / TEOT 13934

 Ortopedia e Traumatologia

 Cirurgia de Pé e Tornozelo

Rua Adma Jafet, 74, Conj 152 Bela Vista

(11) 3231-3656 / 3730

consultorio@alejandrozoboli.com.br

www.alejandrozoboli.com.br

**Termo de Consentimento Telemedicina:**

Declaro que fui suficientemente esclarecido pelo Dr. (a) Alejandro Agustin Carri Zoboli, CRM 144314, à respeito do funcionamento das avaliações médicas por meio de teleconferência.

Estou ciente dos benefícios e das limitações dessa prática e autorizo a gravação da consulta pelo aplicativo Zoom (Zoom Voice Communications Inc), seguindo todas as premissas e mantendo o sigilo da relação médico-paciente, estabelecida pelo Conselho Federal de Medicina.

Fui também orientado (a) sobre a possibilidade de ocorrerem complicações durante e ao longo do tratamento a que vou ser submetido e que, na vigência de qualquer complicação a consulta presencial é imperativa.

Declaro ainda que não necessito de qualquer outro esclarecimento ou informações por parte do meu médico ou de sua equipe sobre o tratamento que serei submetido.

Estou ciente que posso solicitar esclarecimentos das dúvidas que possam surgir em qualquer fase do tratamento.

Pelo presente, declaro expressamente minha concordância e meu consentimento para a realização de consulta médica por meio de teleconferência.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_