

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO USO DE IMAGEM

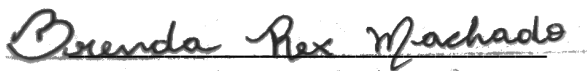
Eu, _____

Portador(a) do RG: _____ e CPF: _____

Autorizo, gratuita e espontaneamente, a utilização e divulgação de minhas imagens e/ou filmagens realizadas pela cirurgiã-dentista Brenda Rex Machado e sua equipe do projeto de pesquisa "Avaliação do uso de nanofibras incorporadas com óleo ozonizado na cicatrização da exodontia de terceiros molares inferiores: ensaio clínico randomizado, boca dividida, prospectivo, duplo cego", relativas ao diagnóstico inicial, acompanhamento e resultado final de procedimentos e exames realizados para as finalidades a seguir:

- Publicação em revistas científicas; Exposição em congressos científicos; Com finalidade didática, seja para profissionais ou leigos.

Cascavel, ____/____/____



Pesquisadora

Assinatura do Paciente