## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA USO DE IMAGEM E DEPOIMENTO

Declaro para fins científicos e acadêmicos que eu, Juliana Bidone, nacionalidade brasileira, estado civil solteira, portador da Cédula de identidade RG nº.1076768579, fui paciente do Prof. Dr. Gregori Franco Boeira no consultório odontológico G Studio – Dentístico. Atesto que fui esclarecida sobre os fins do uso de minhas imagens odontológicas e AUTORIZO o uso das mesmas para utilização para ilustração de apresentações em congressos e publicação de artigos científicos.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Assinatura da paciente atestante

Prof. Dr. Gregori Franco Boeira