

Consentement pour les photos et l'imagerie médicale

Ronald G. Zelt, MD



Nous prendrons des photos de vous ou de certaines parties de votre corps lors de consultations en cabinet avec Dr Zelt. Elles seront destinées à la planification préopératoire, à la formation, ainsi que pour garder un suivi en image des soins fournis.

Par la présente, j'autorise que des photos de moi ou des parties de mon corps soient prises dans un cadre médical, pourvu que les conditions suivantes soient respectées :

- Les photos seront prises par Dr. Zelt, et elles seront conservées à l'abri dans les locaux de Ronald G. Zelt, MD, Inc.
- Les photos prises ou les images médicales réalisées seront uniquement destinées à mon dossier médical.
- Des photos pourraient parfois être utilisées par Dr Zelt à titre d'exemple sur l'un de ses sites internet ou afin de les montrer à d'autres personnes dans le cadre d'une formation. Sous ces conditions, toutes les marques visibles telles les tatouages, les perçages corporels, etc. seront numériquement effacées avant de publier les photos ou les images médicales. En aucun cas mon visage ne sera rendu visible dans ces photos, à moins que j'en aie donné le consentement exprès et écrit dans un document distinct.

Natalie Gordon
Secrétaire du cabinet de Ronald G. Zelt MD Inc

Signature du patient

Date

Date