



SISTEMA COFFITO/CREFITOS
Sistema do Conselho Federal e Conselhos Regionais
de Fisioterapia e Terapia Ocupacional

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para obtenção e utilização de imagens



★★★★★
CREFITO12
—————

Introdução

Considerando que as mídias sociais ganharam enorme expressão e repercussão como veículo de divulgação de assuntos de interesse das profissões. Houve-se a necessidade de se regulamentar **os critérios de uso de expressões, imagens e outras formas que impliquem a divulgação da Fisioterapia e/ou da Terapia Ocupacional e dos tratamentos fisioterapêuticos ou terapêuticos ocupacionais. O Coffito autorizou a divulgação de imagens, textos e áudios relativos a procedimentos fisioterapêuticos e terapêuticos ocupacionais** e altera os Códigos de Ética e Deontologia da Fisioterapia e da Terapia Ocupacional através da RESOLUÇÃO Nº 532, DE 24 DE JUNHO DE 2021.

A referida trouxe anexo o modelo **Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – TCLE**, a ser preenchido pelo pacientes/clientes/usuários ou do respectivo responsável legal, para autorização da **divulgação de imagens, textos e áudios autênticos, assistência fisioterapêutica ou terapêutica ocupacional**, acompanhados ou não do fisioterapeuta ou terapeuta ocupacional responsável que realizou o procedimento.

Em todas as publicações de imagens, textos e áudios deverão constar o nome do profissional e o seu número de inscrição, além da data das imagens, textos e áudios, sendo vedada a divulgação de casos clínicos de autoria de terceiros.

A resolução cita algumas documentos e formas que é autorizado a divulgação:

- Declaração
- Atestado
- Imagem
- Audio
- Carta de agradecimento emitida
- Fazer referência a casos clínicos identificáveis em qualquer meio de comunicação

Introdução

- Inserir em anúncio ou divulgação profissional
- Expor em seu local de atendimento/trabalho, nome, iniciais de nomes, endereço, fotografia,
- Comparação quadros anteriores e posteriores ao tratamento realizado, ou qualquer outra referência que possibilite a identificação
- No exercício da docência, preceptoria, pesquisa, produção científica e em eventos de natureza acadêmica

Fica proibido o uso de expressões escritas ou faladas que possam caracterizar:

- O sensacionalismo
- A concorrência desleal
- A promessa de resultado infalível
- Restrições previstas no código de ética profissional.

Ao promover publicamente os seus serviços, em qualquer meio de comunicação o fisioterapeuta ou terapeuta ocupacional, deve fazê-lo com exatidão e dignidade, vedada a promessa de resultado infalível, observando os preceitos do **Código de Ética e Deontologia da Fisioterapia Resolução nº 424, de 08 de Julho de 2013** e **Código de Ética e Deontologia da Terapia Ocupacional Resolução nº 425, de 08 de Julho de 2013**, bem como as normas do Conselho Federal de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional.



ANEXO I
MODELO DE TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO – TCLE

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para obtenção e utilização de imagens

Eu, _____, CPF _____, residente à Av./Rua _____, n.º _____, complemento _____, Bairro _____, na cidade de _____, por meio deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, consinto que o(a) Dr(a). _____ tire fotografias, faça vídeos e outros tipos de imagens de mim, sobre o meu caso clínico.

Consinto que estas imagens sejam utilizadas para finalidade didática e científica, divulgadas em aulas, palestras, conferências, cursos, congressos, etc... e também publicadas em livros, artigos, portais de internet, redes sociais, revistas científicas e similares, podendo inclusive ser mostrado o meu rosto, o que pode fazer com que eu seja reconhecido.

Consinto também que as imagens de meus exames, como radiografias, tomografias computadorizadas, ressonâncias magnéticas, ultrassons, eletromiografias, histopatológicos (exame no microscópio da peça cirúrgica retirada) e outros, sejam utilizadas e divulgadas.

Consinto igualmente que o uso das minhas imagens e resultados de exames podem ser veiculadas em campanhas de natureza comercial, com a finalidade de divulgar o trabalho do profissional acima identificado, sem que nada possa ser reclamado, a título de danos morais ou materiais com a referida divulgação.

Este consentimento pode ser revogado, sem qualquer ônus ou prejuízo à minha pessoa, a meu pedido ou solicitação, desde que a revogação ocorra antes da publicação. Fui esclarecido de que não receberei nenhum ressarcimento ou pagamento pelo uso das minhas imagens e, assino a presente autorização em 02 vias de igual teor e forma. Declaro ainda que recebi uma via deste termo.

Local _____ Data: _____

Assinatura*: _____

CPF: _____ RG: _____

*Pais ou responsáveis em caso de menores de idade (neste caso, adequar o texto)

O referido anexo é apenas um modelo

[Clique aqui e baixe este modelo em word](#)



Contato

CREFITO - 12 - Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 12ª Região
Endereço: Tv. Quintino Bocaiúva, nº 2301, Edifício Rogélio Fernandez Business Center.
Sala 2301, Belém (PA).
Bairro: Cremação
CEP: 66045-315

site. www.crefito12.org.br
e-mail. crefito12@crefito12.org.br
instagram. [@crefito12regiao](https://www.instagram.com/crefito12regiao)