CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS FOTOGRÁFICAS DE EVOLUCIÓN DE HERIDAS

D./Dña con **DNI**
En su caso ,como representante legal
D./Dña con **DNI**
En calidad de con domicilio en

DECLARO

Que autorizo de forma voluntaria a
D/Dña con **DNI**
Del centro/servicio sanitario

A realizar pruebas fotográficas de la evolución de estas lesiones y a que éstas puedan ser utilizadas en:

- Evaluación y seguimiento de las heridas en mi historia de salud.
- Publicaciones, congresos, jornadas sanitarias y con fines de investigación, sin que se pueda poner de manifiesto en ningún caso mi identidad, por lo que las citadas pruebas en imágenes se circunscribirán exclusivamente a la zona del cuerpo correspondiente a la lesión.

ACEPTACIÓN
Además de lo expresado en este documento he sido informado plenamente sin que me quede duda alguna del objeto de la prueba a realizar, del respeto mi intimidad de la paciente y del uso que se prevé, en interés del paciente y de la ciencia. Por ello, acepto la realización de las pruebas fotográficas de las lesiones con las condiciones indicadas en el texto.

REVOCACIÓN
También comprendo que, en cualquier momento y sin explicación alguna, puedo revocar el consentimiento que ahora presto. Por ello, manifiesto que me considero satisfecho/a con la información recibida y que comprendo la indicación y los riesgos de este procedimiento/tratamiento

En a de de 2.

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO
Yo, D./Dña
(Nombre y dos apellidos del paciente)
Yo, D./Dña
(Nombre y dos apellidos del representante legal, familiar o persona vinculada de hecho)

REVOCO el Consentimiento prestado en fecha……, y no deseo que prosigan con la realización de fotografías de mis heridas y doy con esta fecha por finalizado el consentimiento.

Fdo. EL/LA PACIENTE

Fdo. EL/LA REPRESENTANTE LEGAL,
FAMILIAR O PERSONA VINCULADA DE HECHO

PROTECCION DE DATOS
Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (RGPD) relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos

Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de datos Personales y garantía de derechos digitales (LOPDPGDD) y cualquier otra norma de desarrollo.