DECLARAÇÃO DE EXCLUSIVIDADE

Eu, _____ cirurgião-dentista registrado no CRO _____, RG_____, CPF_____ residente à rua _____ Cidade _____ Estado_____, declaro à Sociedade Brasileira de Odontologia Estética (SBOE) que as fotografias, slides, imagens digitalizadas, do caso clínico do(a) Paciente _____,

RG_____CPF_____em que foi realizado o tratamento odontológico constituído por_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nunca, foram expostas em nenhuma galeria, revista científica, álbum, ateliês, congressos, painéis, fóruns ou atividades científicas afins, nacionais ou internacionais, com exceção de aulas teóricas.

Declaro, também, que estou ciente de que a infração ao que foi declarado acima, anula qualquer premiação que possa ser alcançada por mim, durante a exposição do meu caso clínico na Galeria do Sorriso da Sociedade Brasileira de Odontologia Estética, em qualquer data em que isso ocorrer.

Assinatura_____

Local_____ Data_____

Testemunha_____

Testemunha_____