CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PUBLICACIÓN DE CASOS CLÍNICOS E IMÁGENES EN VETERINARIA

Conforme a las normativas de protección de datos y el Código de Ética Profesional del Colegio de Médicos Veterinarios de Bolivia

1. DATOS DEL PROPIETARIO / TUTOR RESPONSABLE

Nombre y Apellidos:

N° de Carnet: **Celular/teléfono:**

2. DATOS DEL PACIENTE (MASCOTA)

Nombre: **Especie:**

Raza: **Sexo:** **Edad:**

3. DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN

Por medio del presente documento, yo, identificado en la sección 1 como propietario y/o tutor legalmente responsable del paciente descrito en la sección 2, autorizo de forma expresa, libre y voluntaria a **[Nombre del Centro Veterinario]** para que proceda a la fijación, captura, almacenamiento y uso del historial clínico, reportes de laboratorio, imágenes diagnósticas (radiografías, ecografías, etc.), fotografías y secuencias de video donde aparezca mi mascota durante su proceso de atención.

Esta autorización se otorga exclusivamente para ser utilizada bajo las siguientes modalidades y canales de difusión:

- **Publicación en Revistas Científicas y Académicas:** Uso del historial y material gráfico para la redacción de artículos médicos, presentación de casos clínicos, reportes de investigación, ponencias en congresos veterinarios y material de docencia universitaria.
- **Publicación en Redes Sociales y Canales Digitales:** Divulgación en los perfiles institucionales de la clínica (como Instagram, Facebook, TikTok, etc), sitio web oficial o boletines informativos digitales, con un enfoque educativo, preventivo o de difusión de logros médicos.

4. CONDICIONES GENERALES Y RESGUARDO DE PRIVACIDAD

- **Anonimato y Confidencialidad:** La difusión del caso se realizará resguardando estrictamente la identidad del tutor legal. No se revelarán apellidos, direcciones ni datos de contacto que vulneren la privacidad del cliente en el entorno público, conforme a las buenas prácticas de confidencialidad en Bolivia.
- **Carácter Gratuito:** La presente cesión de derechos sobre el material clínico y audiovisual se realiza a título gratuito. El firmante renuncia expresamente a reclamar regalías, indemnizaciones, compensaciones económicas o cualquier otra contraprestación por la publicación de los contenidos autorizados.

En conformidad con los términos expuestos, se firma el presente documento:

_____	_____
Firma del Propietario / Tutor Responsable	**Firma y Sello del Médico Veterinario**

Santa Cruz de la Sierra _____ / _____ / _____