

**INFORMACIÓN PARA PACIENTES: “FOTOGRAFÍA CLÍNICA”**

El presente documento permite entregar información al paciente respecto a la cirugía específica a realizar, por lo que NO CONSTITUYE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

El CONSENTIMIENTO INFORMADO, debe ser llenado en el formulario en la página web: www.hospitalcurico.cl, en el enlace: ***https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento***

**Objetivos del procedimiento:**

Registro fotográfico de lesiones cutáneas que se usa para el control y evolución de la enfermedad. Además, para posible difusión médica o científica.

**Descripción del procedimiento:**

Fotografía digital. En caso de difusión científica se protegerá la identidad del paciente y no se incluirá datos personales.

**Riesgos del procedimiento:**

No tiene.

**Alternativas al procedimiento propuesto:**

No hay.

**Consecuencias de no aceptar el procedimiento:**

Falta de seguimiento, imposibilidad de difundir casos de interés con el resto de la comunidad médica.

**Mecanismo para solicitar más información:**

Correo electrónico: *consultasycontroles@gmail.com*

**Revocabilidad**

Es posible revocar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello perjudique de ninguna manera la atención del paciente o usuario.