

Информированное согласие

пациента на опубликование изображений, видео / аудиоматериалов и/или информации о них
в публикациях научно-практического журнала «Креативная хирургия и онкология»

Заполняется автором:

Ф. И. О. пациента: Степень родства/знакомства с пациентом (в случаях, когда пациент не подписывает эту форму):	
Описание фотографии, изображения, видео/ аудиоматериала, текста или иного материала (Материал) о пациенте. Копию Материала следует приложить к этой форме:	
Предварительный заголовок статьи, в которую будет включен Материал:	

СОГЛАСИЕ

Я, _____,
[Ф. И. О. ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ]

даю свое согласие на выход Материала обо мне в публикации журнала «Креативная хирургия и онкология».

Я понимаю, что:

- (1) Материал будет опубликован без указания моего имени, при этом я понимаю, что полная анонимность не может быть гарантирована. Существует вероятность того, что кто-то где-то, например, кто-то, кто осуществлял уход за мной, или родственник может узнать меня.
- (2) Публикации журнала «Креативная хирургия и онкология» в первую очередь предназначены для врачей и других работников здравоохранения, но также могут быть прочитаны другими лицами, включая ученых, студентов и журналистов.
- (3) После опубликования статья будет размещена на веб-сайте журнала «Креативная хирургия и онкология» и также может быть доступна на других веб-сайтах.
- (4) Я не могу отозвать свое согласие после его подписания.
- (5) Эта форма информированного согласия будет храниться у автора публикации.

Подпись: _____ Дата: _____

При подписании от имени пациента укажите причину, по которой пациент не может самостоятельно дать согласие (напр., смерть пациента, возраст пациента менее 18 лет или наличие у пациента нарушения когнитивных или умственных функций).
