

同意书

适用于同意在英国医学杂志 (BMJ) 出版物中发表其图像和/或其信息的患者。

	患者姓名: 与患者的关系(如果患者未签署本同意 书):			
	关于患者的照片、图像、文字或其他材料(材料)的描述。应将这些材料的一份副本附在本同意书上:			
	将包含材料的文章的暂定标题:			
同意				
我_ 在 E	BMJ 出版物中。	[用正楷书写全名] 同意关于我/患者的材料	出现	
我确认我: (请在方框中打勾确认)				
	□ <i>已看到关于我/患者的照片、图像、文字或其他材料。</i> □ <i>已阅读了提交给 BMJ 的这篇文章</i> □ <i>在法律上有权予以同意。</i>			

我明白以下内容:

- (1) 材料出版时不会附加我的/患者的姓名,但是我明白,不能保证材料完全匿名。可能某个地方的人——例如,照顾我/患者的某人或其亲戚——可能会认出我/患者。
- (2) 材料可能会显示出或包含我的/患者的医疗状况或损伤以及我/患者现有的、已有的或将来会有的任何预后、治疗或手术的相关详细信息。
- (3) 文章可能会发表在一份在全球范围内发行的杂志上。BMJ 出版物的读者主要为医生和其他 医疗保健专业人员,但也有许多其他读者,包括学者、学生和记者。
- (4) 包括材料在内的文章可能是一篇新闻稿的主题,也可能与社交媒体关联,和/或用于其他宣传活动中。文章一旦发表,就会放在 BMJ 网站上,可能还会在其他网站上提供。
- (5) 文章的文字在发表前会对文体、语法和一致性进行编辑。
- (6) 我/患者不会从文章发表中获得任何经济利益。
- (7) 也可能在 BMJ 和/或其他出版商出版的其他出版物中全部或部分使用文章。这包括 BMJ 或其他出版商现在和将来以英语和翻译、印刷品、数字形式和其他任何形式出版的出版物。文章可能出现在英国和海外发行的地方版刊物或其他出版物中。



(8) 我可以在出版之前随时撤销我的同意,但是一旦文章已经准备好出版("已付印"),则不可能撤销同意。

(9) BMJ 会按照法律的要求,安全和保密地保存同意书,直至不再有必要这样做为止。

请在方框中打勾确认如下内容: □ 我同意 BMJ 仅出于以后在必要时联系我的目的保存我的联系方式(包括在欧洲经济区 [EEA] □ 当本同意与在 *BMJ 病例报告*中的一篇文章相关时,我/患者有机会对该文章做出评论,我对该 评论(如有)已在文章中得到反映感到满意。 签名: ______ 正楷书写姓名: ______ 地址: 电子邮箱地址: 如果代表患者签字,请给出患者不能自己予以同意的理由(例如,患者死亡,年龄在 18 岁以下,或患有认 知或智力障碍)。 日期:____ □ 如果您是为一个家庭或其他团体签名,请在方框中打勾,以确认该家庭或团体的所有相关成员均被告知 如果患者为7岁或更大年龄的儿童,他们也必须确认他们同意这样做: 签名: _____ 正楷书写姓名: _____ 出生日期: ______ 日期: _____ 向患者或其代表(例如相应的作者或有权获得同意的其他人)解释和给予同意书之人的详细信息。 *签名*: 正楷书写姓名:______ 职务:_____ 地址: 研究单位: ______ 电子邮箱地址:_____ 电话号码: ______

日期: ______