

Consentimento Informado para publicação de material identificável na Acta Médica Portuguesa

O consentimento do doente para a publicação de informações na Acta Médica Portuguesa que lhe digam respeito.

Por favor note que este formulário também está disponível em inglês.

Nome da pessoa descrita no artigo ou mostrada na fotografia: MARIA BEATRIZ ALMEIDA RIO GOMES

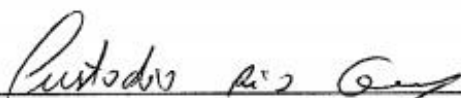
Objecto da fotografia ou artigo: Descrição de caso clínico com apoio de exames complementares necessários

Número de ID (#) da submissão AMP: #10021

Título: desafios diagnósticos e terapêuticos na síndrome hemolítico urémico atípico – a propósito de um caso clínico

Title: Diagnostic and therapeutic challenges in atypical hemolytic uremic syndrome – a case report

Autor correspondente: Sofia Reis



dou o meu consentimento para obter essa informação sobre meu filho relativa ao assunto acima ("o objecto") para aparecer na versão impressa e electrónica da Acta Médica Portuguesa. Compreendo que o nome do meu filho não será publicado, mas que o completo anonimato pode não ser garantido.

☐ Li o manuscrito ou uma descrição geral do que o manuscrito contém e revi as fotografias, ilustrações, vídeos que serão publicados e nas quais está o meu filho incluído.

Ou

☒ Foi-me dada a oportunidade de ler o manuscrito e ver todas as fotografias, ilustrações, vídeos nas quais está o meu filho incluído, e renunciei ao meu direito de o fazer.

Assinatura: _____

Data: 22/12/2017



Av. Almirante Gago Coutinho, 151
1749-084 Lisboa, Portugal

Contactos editoriais: miguel.reis@omd.pt
Centro Editor Livreiro da Ordem dos Médicos
www.actamedicaportuguesa.com

