

ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

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: Miguel Borges de Matos
Objecto da fotografia ou artigo: descrição caso clínico
Número de ID (#) da submissão AMP: 10758
Título do artigo: Distal renal tubular acidosis – clinical variability in the same family
Autor correspondente: Daniela Figueiredo Ramos, danielaframos88@gmail.com

Miguel Borges de Matos [inserir nome completo], dou o meu consentimento para obter essa informação sobre ~~min~~ / meu filho ou pupilo / ~~meu~~ ~~parente~~ [riscar o que não se adequar] relativa ao assunto acima ("o objecto") para aparecer na versão impressa e electrónica da Acta Médica Portuguesa. Compreendo que ~~o meu nome~~ / o nome do meu filho ou pupilo / ~~o nome do meu parente~~ [riscar o que não se adequar] 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 ~~estou~~ / está o meu filho ou pupilo / ~~está o meu parente~~ [riscar o que não se adequar] incluído.

Ou

Foi-me dada a oportunidade de ler o manuscrito e ver todas as fotografias, ilustrações, vídeos nas quais estou / está o meu filho ou pupilo / está o meu parente [riscar o que não se adequar] incluído, e renunciei ao meu direito de o fazer.

Assinatura: Ana Isabel Albuquerque Borges de Matos
Data: 14 maio 2018

Se concede a permissão por outra pessoa, qual é a sua relação com ele/ela ?
Mãe



Av. Almirante Gago Coutinho, 151
1749-084 Lisboa, Portugal
Contactos editoriais: miguel.reis@omcne.pt
Centro Editor Livreiro da Ordem dos Médicos
www.actamedicaportuguesa.com



ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

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: Ana Isabel Marques Borges

Objecto da fotografia ou artigo: descrição caso clínico

Número de ID (#) da submissão AMP: 10758

Título do artigo: Distal renal tubular acidosis – clinical variability in the same family

Autor correspondente: Daniela Figueiredo Ramos, danielaframos88@gmail.com

Ana Isabel Marques Borges de ebrate [inserir nome completo], dou o meu consentimento para obter essa informação sobre mim / ~~meu filho ou pupilo / meu parente~~ [riscar o que não se adequar] relativa ao assunto acima ("o objecto") para aparecer na versão impressa e electrónica da Acta Médica Portuguesa. Compreendo que o meu nome / ~~o nome do meu filho ou pupilo / o nome do meu parente~~ [riscar o que não se adequar] 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 estou / ~~está o meu filho ou pupilo / está o meu parente~~ [riscar o que não se adequar] incluído.

Ou

Foi-me dada a oportunidade de ler o manuscrito e ver todas as fotografias, ilustrações, vídeos nas quais estou / está o meu filho ou pupilo / está o meu parente [riscar o que não se adequar] incluído, e renunciei ao meu direito de o fazer.

Assinatura: Ana Isabel Marques Borges de ebrate

Data: 17 de maio 2018

Se concede a permissão por outra pessoa, qual é a sua relação com ele/ela ?



Av. Almirante Gago Coutinho, 151
1749-084 Lisboa, Portugal
Contactos editoriais: miguel.reis@omcne.pt
Centro Editor Livreiro da Ordem dos Médicos
www.actamedicaportuguesa.com



ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

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: Rita Borges de Matos

Objecto da fotografia ou artigo: descrição caso clínico

Número de ID (#) da submissão AMP: 10758

Título do artigo: Distal renal tubular acidosis – clinical variability in the same family

Autor correspondente: Daniela Figueiredo Ramos, danielaframos88@gmail.com

Rita Borges de Matos [inserir nome completo], dou o meu consentimento para obter essa informação sobre ~~min~~ / meu filho ou pupilo / ~~meu parente~~ [riscar o que não se adequar] relativa ao assunto acima ("o objecto") para aparecer na versão impressa e electrónica da Acta Médica Portuguesa. Compreendo que ~~o meu nome~~ / o nome do meu filho ou pupilo / ~~o nome do meu parente~~ [riscar o que não se adequar] 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 ~~estou~~ / está o meu filho ou pupilo / ~~está o meu parente~~ [riscar o que não se adequar] incluído.

Ou

Foi-me dada a oportunidade de ler o manuscrito e ver todas as fotografias, ilustrações, vídeos nas quais estou / está o meu filho ou pupilo / está o meu parente [riscar o que não se adequar] incluído, e renunciei ao meu direito de o fazer.

Assinatura: Alma Isabel Albuquerque Borges de Matos

Data: 17 de maio 2018

Se concede a permissão por outra pessoa, qual é a sua relação com ele/ela ?

albão



Av. Almirante Gago Coutinho, 151
1749-084 Lisboa, Portugal
Contactos editoriais: miguel.reis@omcne.pt
Centro Editor Livreiro da Ordem dos Médicos
www.actamedicaportuguesa.com

