

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: Filipa Isabel Macias Moreno Mascarenhas Cardoso

Objecto da fotografia ou artigo: Ecografia fetal (terceiro trimestre de gravidez)

Número de ID (#) da submissão AMP _____

Título do artigo: Aneurisma da veia de Galeno – Diagnóstico ecográfico pré-natal

Autor correspondente: Mariana Pimenta

Filipa Isabel Macias Moreno Mascarenhas Cardoso, dou o meu consentimento para obter essa informação sobre mim relativa ao assunto acima ("o objecto") para aparecer na versão impressa e electrónica da Acta Médica Portuguesa. Compreendo que o meu nome 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: _____

Data: 18/01/2019 _____

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

