

## 患者知情同意书

供患者用于同意在World Journal of Clinical Cases系列杂志上发表关于该患者的信息。

文章中描述或照片中出现的患者姓名: [REDACTED]

照片或文章的主题: *Monocular posterior scleritis presenting as acute conjunctivitis*

期刊名称: *World Journal of Clinical Cases*

稿件编号:

论文标题: *Monocular posterior scleritis presenting as acute conjunctivitis: A case report and literature review*

通讯作者: 王永平

我 [REDACTED] (患者全名) 特此同意在上述杂志, 及与该杂志相关的出版物(\*)上发表与上述

主题相关的 ☒ 我 / ☐ 我的孩子 / ☐ 我的亲戚 (请圈出正确描述) 的信息 (下称“该信息”)。

我已经仔细阅读了向杂志提交的相关资料。

我完全明白和理解以下内容:

1. 该信息将不带我的姓名去发表, 并且 World Journal of Clinical Cases 将尽一切努力确

保我匿名。然而, 我理解完全匿名无法绝对保证。某处的某人有可能通过发表的相关

信息认出我, 例如曾在医院护理过我的人或某位亲戚。

2. 该文章的文字将在风格、语法、前后一致、长度诸方面得到编辑。

3. 该信息可能在向全世界发行的杂志上发表, 该杂志的读者群主要为医生, 但也可能有  
许多非医生读者, 包括记者。

4. 该信息也将在该杂志的网站上张贴;

5. \*该信息也可能全部或部分地用于 World Journal of Clinical Cases 出版社系列的产品和出

大连医科大学附属第一医院  
眼科门诊

大连医科大学附属第一医院  
眼科门诊

大连医科大学附属第一医院  
眼科门诊

大连医科大学附属第一医院  
眼科门诊

出版物, 包括用英文和翻译文稿, 经印刷、用电子格式、以及和或其被许可人现在和未  
来可以使用的任何其他格式发表。特别是, 该信息可能刊载于杂志的地方版本或海外  
发行的其他杂志和出版物。

6. World Journal of Clinical Cases 不会允许将该信息用于广告、包装或断章取义地使  
用。

7. 我能够在发表前随时撤回我的同意, 但一旦该信息被交付出版(即“付印”), 则不能  
撤回此同意。

签名: [Redacted]

关系: 本人  
(以下为空)

日期: 2020 年 3 月 24 日

