Consent Form

None of the authors have any conflict of interest or financial ties to disclose. All authors approved the final manuscript as submitted and agree to be responsible for reported research. There are no prior publications or submissions with any overlapping information, including studies and patients. The manuscript has been read and approved by all authors, who transfer the copyright to World Journal of Pediatrics.

The non-invasive, tidal breathing flow-volume analysis was performed in infants with bronchiolitis prior to hospital discharge, in terms of optimal clinical practise, as part of their clinical examination routine; prior explaining in details every step of the procedure to parents or legal guardians and having their approval.

Perikleous Evanthia, MD, MSc (for all authors)

Signature

Date 6/30/21

Φόρμα Συγκατάθεσης για διενέργεια εξέτασης Ζωτικής Αναπνοής

Φόρμα Συγκατάθεσης από γονέα ή κηδεμόνα βρέφους πάσχοντος από βρογχιολίτιδα για τη διενέργεια εξέτασης ζωτικής αναπνοής πριν και μετά τη χορήγηση 300 mcg Σαλβουταμόλης καθώς και της χρησιμοποίησης για ερευνητικούς ή άλλους ιατρικούς λόγους, χωρίς δημοσιοποίηση των προσωπικών του δεδομένων, των ιατρικών αποτελεσμάτων. Σκοπός είναι η αξιολόγηση των παραμέτρων της ήρεμης αναπνοής σε βρέφη με οξεία βρογχιολίτιδα πριν την έξοδο από το νοσοκομείο, μέσω της μεταβολής του χρόνου και του όγκου μέχρι την μέγιστη εκπνευστική ροή προς τον χρόνο (TPEF/Te%).

Ονοματεπώνυμο Ασθενούς:	
Διεύθυνση Κατοικίας Ασθενούς:	
Ημερομηνία Γέννησης:	
Τηλ. Επικοινωνίας:	
Ονοματεπώνυμο Κηδεμόνα:	
ονοματεπωνομο κησεμονα.	
Υπογραφή Κηδεμόνα:	
Ημερομηνία:	
προρομηνία.	