

Patient Consent Form for Case Report

个案报道患者知情同意书

本同意书由作者提供给个案报道的患者本人/监护人/亲属，签字表明知情并同意。

本论文将在杂志上发表患者相关信息。

稿件题目: Primary pulmonary meningioma: Report of a case and review of the literature

(稿号:)

全部作者: 张丹斌, 陈涛

通讯作者: 陈涛

一、我 此同意在上述杂志, 及与杂志相关的 版媒介上发表与上述主题相关的我 ☒ / 我的孩子或受监护人 ☐ / 我的亲属 ☐ (请在正确描述后打钩) 相关的信息(下称“该信息”)。

二、请在下面两项中适用的一项前面打钩:

☒ 上面文章的作者已经向我详细说明了文章的内容。

☒ 我已经阅读了向该杂志提交的相关资料。

三、我完全明白和理解以下方面内容:

1. 该文章中对我(或患者)的隐私进行了充分保护, 与我(或患者)个人身份相关的信息及能辨认个人身份的照片、图像、文字均不会被披露。我知道并理解尽管如此, 我(或患者)的近亲属及与所接触的经治医护团队仍然可能从文章内容关联到我(或患者)。
2. 该信息将在杂志网站及相关的专业数据库上发布。
3. 该信息的发表面向全世界, 该杂志的读者群主要为医护专业人士, 用于医学专业交流, 但非医生的公众人士, 包括记者也有可能获取该信息。
4. 杂志不会将该信息用于广告、包装等商业用途, 或节选使用。

 撤回我的同意。一旦该信息被交付, 则不能撤销此同意。

签名 者关系: 本人 日期: 2021-6-30

经办作者签名: 陈涛 联系电话: 15858832851 日期: 2021-6-30