

Signed Informed Consent Statement

Journal: World Journal of clinical cases

Manuscript NO: 84458

Title: Mepolizumab induced palmoplantar psoriasis: A case report

Column: Case report and literature review

Authors: Fabio Artosi, Laura Diluvio, Martina Vultaggio, Elena Campione, Luca Bianchi

Informed consent statement: The therapies undertaken for the patient are part of our common clinical practice, using drugs approved for the disease described. No invasive diagnostic tests were prescribed to the patient. The patient has signed the informed consent to the processing of personal data for scientific purposes. It was not necessary for the patient to sign the informed consent form for the surgery or anesthesia because the patient did not undergo such medical interventions

Corresponding author, Fabio Artosi

Date: 23/05/2023

A handwritten signature in dark ink, reading "Fabio Artosi". The signature is written in a cursive, flowing style with a large initial 'F' and 'A'.

U.O.S.D. di Dermatologia
Dirigente Responsabile: Prof. Luca Bianchi
Dipartimento di Scienze Mediche – Policlinico Tor Vergata

MODULO CONSENSO INFORMATO PER RACCOLTA DEI DATI NELLA COMUNE PRATICA CLINICA

Io sottoscritta/o _____ nata/o
_____ Prov. _____ il _____ residente a
Prov. _____ in via _____

Sez.1 Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili per finalità di Raccolta dati

1. esprime il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili presso l'UOS/UOSD di:..... ☐ Sì ☐ No
2. acconsente al trasferimento ed al trattamento dei dati personali e sensibili presso strutture esterne anche al di fuori dell'Unione Europea in caso di approfondimento diagnostico
☐ Sì ☐ No

Sez. 3 Revoca del consenso

Io sottoscritto/a/i _____

in data

REVOCA/NO il consenso precedentemente espresso.

Firma

dell'interessato/a.....

Firma del primo genitore in caso di
minore.....

Firma del secondo genitore in caso di
minore.....

Firma ☐ Rappresentante legale, ☐ Tutore, ☐ amministratore di
sostegno.....