



PRIVOLITVENI OBRAZEC ZA OBJAVO PRESTAVITVE PRIMERA (CASE REPORT)

Prosim vas za podpis soglasja za objavo vašega kliničnega primera v strokovnih medicinskih revijah. V predstavitev primera bo vključena vaša starost, spol, splošno zdravstveno stanje, razlog medicinske obravnave, potek zdravljenja ter drugi za klinični potek pomembni podatki. V primeru pridobitve fotografij, slike radioloških preiskav, video posnetkov ali drugega gradiva bo v objavljenem prispevku uporabljeno samo tisto gradivo, ki je ključno za prikaz kliničnega primera in obenem ne razkriva vaše identitete.

Predvideni naslov predstavitve primera: Endoscopic ultrasound-guided transrectal drainage of a pelvic abscess after Hinchey 2 sigmoid colon diverticulitis – a case report followed by literature review

Zdravnik

Podpis

Ljubljana, 12. 01. 2023

Kraj, datum

PRIVOLITVENI DEL

S podpisom potrjujem, da sem bil seznanjen z namenom objave kliničnega primera. Dobil sem odgovore in pojasnila na morebitna dodatna vprašanja.

Bil sem seznanjen in se strinjam, da se moji podatki tekom zdravljenja zbirajo v anonimni obliki. Tretje osebe, ki niso vključene pri pripravi prispevka o mojem kliničnem primeru, ne bodo imele dostopa do mojih podatkov. Moje ime ne bo prikazano pri objavi podatkov.

Soglašam in se strinjam, da lahko zdravnik, ki pripravlja predstavitev kliničnega primera, pridobi in hrani moje podatke in pridobljeno slikovno ali video gradivo ter ga nato uporabi izključno pri predstavitvi primera. Iz objavljenega ter hranjenega slikovnega in video gradiva moja identiteta ni razvidna.

Zavedam se, da lahko privolitev za objavo mojega kliničnega primera prekličem, vendar samo preden je prispevek poslan v uredništvo revije ali objavljen na spletni strani.

S podpisom soglašam z objavo predstavitve svojega kliničnega primera pod navedenimi pogoji.

Ime in priimek bolnika

Podpis bolnika oz. zakonitega zastopnika

LJUBLJANA, 12.1.2023

Kraj, datum