

موافقة مستنيرة حول نشر تقرير حالة

الرقم: KSU-REC 006CR-E

جامعة الملك سعود، الرياض، المملكة العربية السعودية

عنوان التقرير الخاص بالحالة:

اسم الباحث الرئيسي: د. وليد العياضي

اسم وعنوان المؤسسة: مركز الملك فهد لطب وجراحة القلب

أقر أنا ، _____ (الاسم الكامل) بأنني قد وافقت على استخدام المواد التالية:

- 1) البيانات السريرية
- 2) صور فوتوغرافية لا تظهر هويتي
- 3) تسجيلات صوتية
- 4) تسجيلات فيديو لا تظهر هويتي
- 5) مواد أخرى:

إذا كان الأب/ ولي الأمر هو المذكور أسمه أعلاه، فيرجى ذكر علاقته بالمريض:

تم شرح الآتي لي:

- 1) المواد المستخدمة والتي تم عرضها علي هي لأغراض تعليمية وبغرض النشر فقط،
 - 2) لن يتم إظهار أي مواد تتيح معرفة هويتي،
 - 3) لن أنال أي اموال نظير النشر،
 - 4) لن يكون مسموحاً لي بسحب موافقتي على النشر إذا ما تم النشر،
 - 5) المواد المنشورة متاحة للعامة
- * * أقر بأنني رأيت وقرأت المواد التي سيتم تقديمها للمجلة العلمية.

نتوقع، على هذا أقر بأنني مدرك تماماً لما هنته.

١٥/١١/٢٠٢٢

التاريخ:

أسم وتوقيع الباحث الرئيسي

١٥/١١/٢٠٢٢

التاريخ

موافقة مستنيرة حول نشر تقرير حالة

الرقم: KSU-REC 006CR-E

جامعة الملك سعود، الرياض، المملكة العربية السعودية

عنوان التقرير الخاص بالحالة:

اسم الباحث الرئيسي: د. وليد العياضي

اسم وعنوان المؤسسة: مركز الملك فهد لطب وجراحة القلب

أقر أنا (الاسم الكامل) بأنني قد وافقت على استخدام المواد التالية:

- 1) البيانات السريرية
- 2) صور فوتوغرافية لا تظهر هويتي
- 3) تسجيلات صوتية
- 4) تسجيلات فيديو لا تظهر هويتي
- 5) مواد أخرى:

إذا كان الأب/ ولي الأمر هو المذكور أسمه أعلاه، فيرجى ذكر علاقته بالمريض:

تم شرح الآتي لي:

- 1) المواد المستخدمة والتي تم عرضها علي هي لأغراض تعليمية وبغرض النشر فقط،
 - 2) لن يتم إظهار أي مواد تتيح معرفة هويتي،
 - 3) لن أنال أي اموال نظير النشر،
 - 4) لن يكون مسموحاً لي بسحب موافقتي على النشر إذا ما تم النشر،
 - 5) المواد المنشورة متاحة للعامة
- * * أقر بأنني رأيت وقرأت المواد التي سيتم تقديمها للمجلة العلمية.

بتوقيعي على هذا أقر بأنني مدرك تماماً لما هيته.

15/11/2022

التاريخ:

أسم وتوقيع الباحث الرئيسي

التاريخ

موافقة مستنيرة حول نشر تقرير حالة

الرقم: KSU-REC 006CR-E

جامعة الملك سعود، الرياض، المملكة العربية السعودية

عنوان التقرير الخاص بالحالة:

اسم الباحث الرئيسي: د. وليد العياضي

اسم وعنوان المؤسسة: مركز الملك فهد لطب وجراحة القلب

أقر أنا ، _____ (الاسم الكامل) بأنني قد وافقت على استخدام المواد التالية:

- 1) البيانات السريرية
- 2) صور فوتوغرافية لا تظهر هويتي
- 3) تسجيلات صوتية
- 4) تسجيلات فيديو لا تظهر هويتي
- 5) مواد أخرى:

إذا كان الأب/ ولي الأمر هو المذكور أسمه أعلاه، فيرجى ذكر علاقته بالمريض:

تم شرح الآتي لي:

- 1) المواد المستخدمة والتي تم عرضها علي هي لأغراض تعليمية وبغرض النشر فقط،
 - 2) لن يتم إظهار أي مواد تتيح معرفة هويتي،
 - 3) لن أنال أي اموال نظير النشر،
 - 4) لن يكون مسموحاً لي بسحب موافقتي على النشر إذا ما تم النشر،
 - 5) المواد المنشورة متاحة للعامة
- * * أقر بأنني رأيت وقرأت المواد التي سيتم تقديمها للمجلة العلمية.

بتوقيعي على هذا أقر بأنني مدرك تماماً لما هيته.

التاريخ: 15/11/2022

أسم وتوقيع الباحث الرئيسي

التاريخ: 15/11/2022

موافقة مستنيرة حول نشر تقرير حالة

الرقم: KSU-REC 006CR-E

جامعة الملك سعود، الرياض، المملكة العربية السعودية

عنوان التقرير الخاص بالحالة:

اسم الباحث الرئيسي: د. وليد العياضي

اسم وعنوان المؤسسة: مركز الملك فهد لطب وجراحة القلب

أقر أنا ، _____ (الاسم الكامل) بأنني قد وافقت على استخدام المواد التالية:

- 1) البيانات السريرية
- 2) صور فوتوغرافية لا تظهر هويتي
- 3) تسجيلات صوتية
- 4) تسجيلات فيديو لا تظهر هويتي
- 5) مواد أخرى:

إذا كان الأب/ ولي الأمر هو المذكور أسمه أعلاه، فيرجى ذكر علاقته بالمريض:

تم شرح الآتي لي:

- 1) المواد المستخدمة والتي تم عرضها علي هي لأغراض تعليمية وبغرض النشر فقط،
 - 2) لن يتم إظهار أي مواد تتيح معرفة هويتي،
 - 3) لن أنال أي اموال نظير النشر،
 - 4) لن يكون مسموحاً لي بسحب موافقتي على النشر إذا ما تم النشر،
 - 5) المواد المنشورة متاحة للعامة
- * * أقر بأنني رأيت وقرأت المواد التي سيتم تقديمها للمجلة العلمية.

بتوقيعي على هذا أقر بأنني مدرك تماماً لما هيته.

15/11/2022

التاريخ:

أسم وتوقيع الباحث الرئيسي

15/11/2022

التاريخ