

**Formular de consimțământ informat al pacientului
cu privire la publicare articol științific**

Subsemnata / - ul [redacted] domiciliat
în [redacted]

[redacted] legitimat cu BI / CI seria [redacted] nr. [redacted] în
calitate de pacient în cadrul [redacted] reprezentant legal al minorului pe nume
[redacted]

Imi exprim consimțământul cu privire la publicarea în jurnale științifice de articole cu privire la
date mele medicale, fără a fi incluse numele meu sau datele mele de identificare.

Data : [redacted]

Semnătura : [redacted]

Semnătura și parafa medicului: [redacted]