

## Formulář souhlasu pro kazuistiku

### Souhlas pacienta se zveřejněním údajů v časopise

Jméno a příjmení: Jozef Király

Název článku: **Status epilepticus as a complication after COVID-19 mRNA-1273 vaccine:  
A case report**

Ošetřující lékař / Odpovídající autor: MUDr. Denisa Štruncová, DiS, MBA

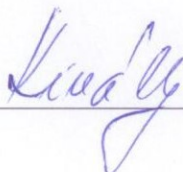
Já, Jozef Király, uděluji souhlas se zveřejněním informací o mě a mém zdravotním stavu, týkajících se výše uvedeného článku.

Rozumím, že:

1. Informace budou publikovány bez zveřejnění mého jména a bude učiněn veškerý pokus o zajištění anonymity. Rozumím ale, že nelze zaručit úplnou anonymitu. Je možné, že mě někdo někde – například někdo, kdo se o mě staral, když jsem byl v nemocnici, nebo v přednemocniční neodkladné péči - identifikuje.
2. Informace mohou být zveřejněny v časopise, který se čte po celém světě, nebo v online časopise. Časopisy jsou zaměřeny hlavně na zdravotnické pracovníky, ale mohou je vidět mnozí nezdravotníci, včetně novinářů.
3. Informace mohou být umístěny na internetových stránkách.
4. Mohu odvolat svůj souhlas kdykoliv před publikací článku, ale jakmile bude publikace předána ke zveřejnění, není již možné souhlas odvolat.

Datum 31.3.2021

Podpis:



Podpis lékaře / zdravotnického pracovníka:

Datum 31.3.2021

