

患者知情同意书

供患者用于同意在杂志上发表关于该患者的信息。

文章中描述或照片中出现的患者姓名: [REDACTED]

论文标题: Functional near-infrared spectroscopy in elderly patients with four types of dementia: a retrospective study

第一作者: Xi Mei (meixi18401856@163.com)

我(患者全名)特此同意在学术杂志, 及与该杂志相关的出版物上发表与上述主题相关的 ☐ 我 / ☐ 我的孩子或受监护人 / ☐ 我的亲戚 (请圈出正确描述) 的信息 (下称“该信息”)。

我已经仔细阅读了向杂志提交的相关资料。

我完全明白和理解以下内容:

- (1) 该信息将不带患者姓名去发表, 并且将尽一切努力确保患者匿名。然而, 我理解完全匿名无法绝对保证。某处的某人有可能通过发表的相关信息认出患者, 例如曾在医院护理过我的人或某位亲戚。
- (2) 该文章的文字将在风格、语法、前后一致、长度诸方面得到编辑。
- (3) 该信息可能在向全世界发行的杂志上发表, 该杂志的读者群主要为医生, 但也可能有许多非医生读者, 包括记者。
- (4) 该信息也将在杂志的网站上张贴。
- (5) 该信息也可能全部或部分地用于出版社系列的产品和出版物, 包括用英文和翻译文稿、经印刷、用电子格式、以及被许可人现在和未来可以使用的任何其他格式发表。特别是, 该信息可能刊载于杂志的地方版本或海外发行的其他杂志和出版物。
- (6) 我们不会允许将该患者信息用于广告、包装或断章取义地使用。
- (7) 我能够在发表前随时撤回我的同意, 但一旦该信息被交付出版 (即“付印”), 则不能撤回此同意。

签名: [REDACTED] 关系: 儿子 日期: 2021 年 9 月 17 日
(以下为空)

患者知情同意书

供患者用于同意在杂志上发表关于该患者的信息。

文章中描述或照片中出现的患者姓名：[REDACTED]

论文标题：Functional near-infrared spectroscopy in elderly patients with four types of dementia: a retrospective study

第一作者：Xi Mei (meixi18401856@163.com)

我（患者全名）特此同意在学术杂志，及与该杂志相关的出版物上发表与上述主题相关的 ☐ 我 / ☐ 我的孩子或受监护人 / ☐ 我的亲戚（请圈出正确描述）的信息（下称“该信息”）。

我已经仔细阅读了向杂志提交的相关资料。

我完全明白和理解以下内容：

- (1) 该信息将不带患者姓名去发表，并且将尽一切努力确保患者匿名。然而，我理解完全匿名无法绝对保证。某处的某人有可能通过发表的相关信息认出患者，例如曾在医院护理过我的人或某位亲戚。
- (2) 该文章的文字将在风格、语法、前后一致、长度诸方面得到编辑。
- (3) 该信息可能在向全世界发行的杂志上发表，该杂志的读者群主要为医生，但也可能有许多非医生读者，包括记者。
- (4) 该信息也将在杂志的网站上张贴。
- (5) 该信息也可能全部或部分地用于出版社系列的产品和出版物，包括用英文和翻译文稿、经印刷、用电子格式、以及被许可人现在和未来可以使用的任何其他格式发表。特别是，该信息可能刊载于杂志的地方版本或海外发行的其他杂志和出版物。
- (6) 我们不会允许将该患者信息用于广告、包装或断章取义地使用。
- (7) 我能够在发表前随时撤回我的同意，但一旦该信息被交付出版（即“付印”），则不能撤回此同意。

签名：[REDACTED] 关系：女儿 日期：2021 年 9 月 21 日

（以下为空）

患者知情同意书

供患者用于同意在杂志上发表关于该患者的信息。

文章中描述或照片中出现的患者姓名:

论文标题: Functional near-infrared spectroscopy in elderly patients with four types of dementia: a retrospective study

第一作者: Xi Mei (meixi18401856@163.com)

我(患者全名)特此同意在学术杂志, 及与该杂志相关的出版物上发表与上述主题相关的 ☐ 我 / ☐ 我的孩子或受监护人 / ☐ 我的亲戚 (请圈出正确描述) 的信息 (下称“该信息”)。

我已经仔细阅读了向杂志提交的相关资料。

我完全明白和理解以下内容:

- (1) 该信息将不带患者姓名去发表, 并且将尽一切努力确保患者匿名。然而, 我理解完全匿名无法绝对保证。某处的某人有可能通过发表的相关信息认出患者, 例如曾在医院护理过我的人或某位亲戚。
- (2) 该文章的文字将在风格、语法、前后一致、长度诸方面得到编辑。
- (3) 该信息可能在向全世界发行的杂志上发表, 该杂志的读者群主要为医生, 但也可能有许多非医生读者, 包括记者。
- (4) 该信息也将在杂志的网站上张贴。
- (5) 该信息也可能全部或部分地用于出版社系列的产品和出版物, 包括用英文和翻译文稿、经印刷、用电子格式、以及被许可人现在和未来可以使用的任何其他格式发表。特别是, 该信息可能刊载于杂志的地方版本或海外发行的其他杂志和出版物。
- (6) 我们不会允许将该患者信息用于广告、包装或断章取义地使用。
- (7) 我能够在发表前随时撤回我的同意, 但一旦该信息被交付出版 (即“付印”), 则不能撤回此同意。

签名:  关系: 本人 日期: 2011 年 9 月 6 日
(以下为空)

患者知情同意书

供患者用于同意在杂志上发表关于该患者的信息。

文章中描述或照片中出现的患者姓名：[REDACTED]

论文标题：Functional near-infrared spectroscopy in elderly patients with four types of dementia: a retrospective study

第一作者：Xi Mei (meixi18401856@163.com)

我（患者全名）特此同意在学术杂志，及与该杂志相关的出版物上发表与上述主题相关的 ☐ 我 / ☐ 我的孩子或受监护人 / ☐ 我的亲戚（请圈出正确描述）的信息（下称“该信息”）。

我已经仔细阅读了向杂志提交的相关资料。

我完全明白和理解以下内容：

- (1) 该信息将不带患者姓名去发表，并且将尽一切努力确保患者匿名。然而，我理解完全匿名无法绝对保证。某处的某人有可能通过发表的相关信息认出患者，例如曾在医院护理过我的人或某位亲戚。
- (2) 该文章的文字将在风格、语法、前后一致、长度诸方面得到编辑。
- (3) 该信息可能在向全世界发行的杂志上发表，该杂志的读者群主要为医生，但也可能有许多非医生读者，包括记者。
- (4) 该信息也将在杂志的网站上张贴。
- (5) 该信息也可能全部或部分地用于出版社系列的产品和出版物，包括用英文和翻译文稿、经印刷、用电子格式、以及被许可人现在和未来可以使用的任何其他格式发表。特别是，该信息可能刊载于杂志的地方版本或海外发行的其他杂志和出版物。
- (6) 我们不会允许将该患者信息用于广告、包装或断章取义地使用。
- (7) 我能够在发表前随时撤回我的同意，但一旦该信息被交付出版（即“付印”），则不能撤回此同意。

签名：[REDACTED] 关系：夫妻 日期：2011 年 9 月 11 日

（以下为空）