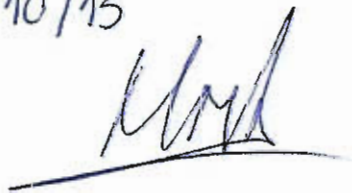


Έντυπο ενημέρωσης και συγκατάθεσης του ασθενούς

Έχω ενημερωθεί πλήρως από τον ιατρό μου σχετικά με τη δημοσίευση του ιατρικού κλινικού ιστορικού μου σε ιατρικά περιοδικά ή άλλες σχετικές ανακοινώσεις. Με ατομική μου ευθύνη και υπό την προϋπόθεση της ανωνυμίας των προσωπικών μου στοιχείων, αποδέχομαι να δημοσιευτούν οι σχετικές με την περίπτωση μου κλινικές πληροφορίες.

ΜΠ. Κ

9/10/15



Patient informed consent

I have been thoroughly informed by my medical doctors regarding the publication of my medical – clinical history in medical journals or other similar publications. I accept complete personal responsibility and presuming anonymity regarding my identity data, I accept the publication of the clinical data relevant to my case.

MP. K

9/10/15

