

## فرم رضایت آگاهانه بیمار

### برای انتشار اطلاعات بیماری وی در مقاله

انتشار اطلاعات برخی بیماران که بیماریشان شرایط ویژه ای دارد، به ارتقا دانش پزشکی یا بهبود عملکرد سایر پزشکان کمک می‌کند. با توجه به شرایط خاص بیماری شما، از شما دعوت می‌شود این برگه را در مورد رضایت به انتشار اطلاعات بیماریتان در مجلات علمی به دقت بخوانید و اگر مایل بودید، به پزشک خود اجازه انتشار اطلاعات پرونده پزشکی‌تان را بدهید. قبل از امضای این برگه هر سوالی در این مورد دارید را از پزشک خود بپرسید.

**عنوان مقاله:**

**شرح مقاله:**

- توضیح کوتاهی از محتوای مقاله و اهداف آن.

- ذکر مخاطبان مقاله و منابعی که ممکن است از این اطلاعات استفاده کنند.

- بیان واضح اطلاعات پزشکی که منتشر میشود یا نمیشود (اطلاعاتی که برای تصمیم بیمار به رضایت اهمیت دارد را ذکر کنید. مثل بی نام بودن، انتشار سوابق خانوادگی بیماری یا تصاویر مرتبط با بیمار و ...).

- به چه زبانی انتشار خواهد یافت

- میزان دسترسی پذیری مقاله: مقاله به صورت آزاد در اینترنت قابل دسترسی خواهد بود یا به شکل کاغذی انتشار خواهد یافت.

به من اطلاع داده شد که آزاد هستم که انتشار اطلاعات بیماری‌ام در مقاله را بپذیرم یا نپذیرم. و اگر مایل به انتشار اطلاعاتم در مقاله نباشم هیچ محدودیتی در مراقبتم ایجاد نمی‌شود و مورد مجازات قرار نمی‌گیرم. به من گفته شد که تا قبل از انتشار مقاله میتوانم رضایتم را پس بگیرم اما پس از انتشار مقاله امکان پذیر نخواهد بود.

اینجانب ..... به کد ملی ..... به آقای/ خانم دکتر ..... اختیار می‌دهم اطلاعات مربوط به بیماری من را با شرایط ذکر شده در این رضایت و با رعایت حداکثر رازداری ممکن، به صورت مقاله در اختیار جامعه علمی قرار دهد.

**امضای بیمار / یا وکیل قانونی وی \***

**تاریخ**

\* در مورد بیماران متوفی، بیماران فاقد ظرفیت تصمیم‌گیری و بیماران زیر ۱۸ سال به جای بیمار، فردی که قانوناً اختیار تصمیم‌گیری به جای او را دارد، این برگه را امضا می‌کند.