

Formulaire de consentement du patient à la publication de matériel dans le JAMC

Il faut fournir les renseignements suivants pour que ce formulaire puisse être traité avec exactitude.

No de dossier :

Titre :

Auteur(s) :

Les patients ont le droit de refuser de signer ce formulaire de consentement. Leur refus n'aura aucune répercussion sur les soins qu'ils reçoivent.

Je consens par la présente à ce que le *Journal de l'Association médicale canadienne (JAMC)* publie des images ou d'autres renseignements cliniques portant sur mon cas.

Je comprends que mon nom et mes initiales ne seront pas publiés et que tous les efforts seront faits pour dissimuler mon identité, mais qu'on ne peut me garantir l'anonymat

Je comprends que le matériel pourra être publié dans le *JAMC*, sur le site web du *JAMC* et dans des produits dérivés du *JAMC*. Je comprends donc que le matériel peut être vu par le grand public

Nom du patient

Date de naissance du patient

Signature du patient (ou de la personne qui donne le consentement au nom du patient)

Date

Si vous n'êtes pas le patient, quel est votre lien avec celui-ci ? (La personne qui accorde le consentement doit être le mandataire ou le tuteur légal du patient, ou doit détenir sa procuration.)

Pourquoi le patient ne peut-il donner son consentement ? (p. ex., le patient est-il mineur, inapte ou décédé ?)

Si l'on doit publier des images du visage du patient ou de marques distinctives de son corps, il faut signer la section suivante en plus de la première :

Je permets que des images de mon visage ou de marques distinctives de mon corps soient publiées et je reconnais que je pourrais donc être identifiable même si l'on ne publie pas mon nom et mes initiales.

Signature du patient (ou de la personne qui donne le consentement au nom du patient)

Date