

SAMTYKKEERKLÆRING

Jeg, _____, tillater at det i Tidsskrift for Den norske legeforening blir publisert fotografier/illustrasjoner/videoer av meg og/eller tekst som omhandler meg og som kan være gjenkjennelig for andre.

Bilder/videoer og tekst kan publiseres både i Tidsskriftets papirutgave og på Tidsskriftets Internett-side, som er åpen for alle. Jeg er innforstått med hva dette innebærer.

Jeg har sett/blitt tilbudt å se alle aktuelle fotografier/illustrasjoner/videoer. Jeg har lest/blitt tilbudt å lese bildeteksten/teksten i artikkelen, eller er blitt forklart hva denne inneholder.

Foto(er)/illustrasjoner/videoer viser:

Artikkelen omhandler: _____

Artikkelens kontaktforfatter: _____

Navn (blokkbokstaver): _____

Fødselsdato: _____

Signatur: _____ Dato: _____

Foresatt(e)/pårørende (på vegne av pasienten)

Relasjon til pasienten: _____ Relasjon til pasienten: _____

Navn (blokkbokstaver): Navn (blokkbokstaver):

Signatur _____ Signatur: _____

CONSENT FORM

I, _____, hereby allow The Journal of the Norwegian Medical Association to publish images/videos of me and/or text about me that may be recognizable to others.

The images/videos and text may be published both in the journal's printed version and on the web site. Please note that the journal's web site has open access. I understand the implications of the statements above.

I have seen/have been offered the opportunity to see all relevant images/videos. I have read/have been offered the opportunity to read the legends/the article text, or the content has been explained to me.

Subject matter of image/video: _____

Subject matter of article text: _____

Corresponding author: _____

Name (capital letters): _____

Date of birth: _____

Signed: _____ Date: _____

Parent(s) or guardian(s)/next-of-kin (on behalf of the patient)

Relation to the patient: _____ Relation to the patient: _____

Name (capital letters): Name (capital letters):

Signed: _____ Signed: _____