****

**OLGU SUNUMLARI İÇİN  
BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU**

Ondokuzmayıs Tıp Dergisi’nde yayımlanacak olgu sunumları için hasta onamı  
  
  
**Makale başlığı**: ………………………………………………………………

**Sorumlu yazar**

Adı-soyadı: ………………………………………………………………

Kurumu: ………………………………………………………………

Mail adresi: ………………………………………………………………  
Telefon numarası: ……………………………………………………………..

**Olgu sunumunda tanımlanan hastanın**

Ben (ad-soyad): …………………………………………………………………  
  
kendime veya yakınım olan (ad-soyad)  
……………………………………………………………………………………  
  
ait bilgilerin bilimsel dergide yayınlanmasına onay/izin veriyorum.

Aşağıdakiler hakkında bilgilendirildim ve bunları anladım:  
1. Bu bilgiler benim veya yakınımın adı açıklanmadan yayımlanacak.  
2. Bu bilgiler elektronik bir dergide yayımlanabilir veya web sitesinde yer alabilir.  
3. Onamını/iznimi makale yayımlanmadan önce geri çekebilirim. Fakat makale yayımlandıktan sonra geri çekemem.  
  
İmza ………………………………………………………………………………  
Tarih ………………………………………………………………………………  
  
  
Onamı alan hekimin/sağlık profesyonelinin  
Adı-soyad: …………………………………………………………………………  
İmza: ………………………………………………………………………………  
Tarih: ………………………………………………………………………………