****

**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: ………………………………………………………………………………