

Patient Consent Form – Clinical Case Scenario “Webinars”

Patient’s consent to publication of information about them, in “Webinars” section as part of the Digital Journal of Clinical Medicine.

Title of Case Scenarios: _____

Name of person described in the case Scenario: _____

Author: _____

I _____ give my consent for this information about relating to the subject matter above to appear on the Digital Journal of Clinical Medicine website and their associated publications.

I give my full permission for the publication, reproduction, broadcast and other use of photographs, recordings and other audio-visual material of myself and textual material (case histories) .I declare, by granting this permission, I have no claim on ground of breach of confidence or any other ground in any legal system against the Authors/Publishers.

Every attempt to ensure my anonymity will be taken, including removing my name from the Clinical Case Scenario. I understand, however, that complete anonymity cannot be fully guaranteed. I can revoke my consent but only before the information has been uploaded to the website or in any other way e-published.

ಒಪ್ಪಿಗೆ ಫಾರ್ಮ್ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಕೇಸ್ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳು -

ಇದರ ಭಾಗವಾಗಿ “ವೆಬ್‌ನಾರ್ಸ್” ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಅವರ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸಲು ರೋಗಿಯ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಡಿಜಿಟಲ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಮೆಡಿಸಿನ್.

ಪ್ರಕರಣದ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳ ಶೀರ್ಷಿಕೆ: _____

ಸನ್ನಿವೇಶ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಹೆಸರು: _____

ಲೇಖಕ: _____

ಜೆಎಸ್‌ಎಸ್ ಡಿಜಿಟಲ್ ಎಜುಕೇಶನ್ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್ ಮತ್ತು ಅವುಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಪ್ರಕಟಣೆಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಮೇಲಿನ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಈ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ನಾನು _____ ನನ್ನ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತೇನೆ.

ನನ್ನ ಮತ್ತು ಪಠ್ಯ ಸಾಮಗ್ರಿಗಳ (ಕೇಸ್ ಹಿಸ್ಟರಿಗಳು) ಸಂಪಾದನೆಗಳು, ಧ್ವನಿಮುದ್ರಣಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ಆಡಿಯೋ-ದೃಶ್ಯ ವಸ್ತುಗಳ ಪ್ರಕಟಣೆ, ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿ, ಪ್ರಸಾರ ಮತ್ತು ಇತರ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ನಾನು ನನ್ನ ಸಂಪೂರ್ಣ ಅನುಮತಿಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತೇನೆ. ಈ ಅನುಮತಿಯನ್ನು ನೀಡುವ ಮೂಲಕ ನನಗೆ ಯಾವುದೇ ಹಕ್ಕು ಇಲ್ಲ ಲೇಖಕರು / ಪ್ರಕಾಶಕರ ವಿರುದ್ಧ ಯಾವುದೇ ಕಾನೂನು ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವಾಸ ಉಲ್ಲಂಘನೆ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ.

ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಕೇಸ್ ಸನ್ನಿವೇಶದಿಂದ ನನ್ನ ಹೆಸರನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕುವುದು ಸೇರಿದಂತೆ ನನ್ನ ಅನಾಮಧೇಯತೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನೂ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಸಂಪೂರ್ಣ ಅನಾಮಧೇಯತೆಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಖಾತರಿಪಡಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ನಾನು

ನನ್ನ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಆದರೆ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ಗೆ ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡುವ ಮೊದಲು
ಅಥವಾ ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಇ-ವ್ಯಕ್ತಿಸುವ ಮೊದಲು.

ಸಹಿ : _____ ದಿನಾಂಕ : _____