

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento informado del paciente para la publicación de material relacionado a su persona en la *Revista Argentina de Reumatología*

Descripción del artículo, contenido o fotografía (el material):

Nombre del autor presentando el material: _____

Para ser completado por el paciente:

Doy mi consentimiento para que pueda aparecer parte o todo el material descrito en la sección superior, en las publicaciones de la *Revista Argentina de Reumatología*. Entiendo que este material puede describir mis condiciones médicas.

Entiendo que:

- Mi nombre no va a ser publicado y que se mantendrá mi anonimato. Sin embargo, entiendo que existe la posibilidad de que alguien pueda reconocerme por las imágenes y/o el contenido acompañante.
- El uso del material relacionado con mi persona puede incluirse, sin limitación, en publicaciones impresas y electrónicas de la revista y en trabajos o productos derivados de la misma.
- Otorgo y cedo a la *Revista Argentina de Reumatología* todos los derechos sobre el material. Entiendo que no recibiré y, renuncio a reclamar recibir, cualquier pago o regalía relacionadas con el uso del material.
- El material puede ser editado, modificado y retocado.

PACIENTE:

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre impreso: _____

Domicilio: _____

Si usted no es el paciente, describa su relación con el mismo y el motivo por el cual el paciente no puede firmar: _____

Nombre del testigo: _____

Firma: _____ Fecha: _____