

Cardiovascular Medicine

Kardiovaskuläre Medizin / Médecine cardiovasculaire

Zustimmungserklärung (Informed Consent) für eine Veröffentlichung in der Zeitschrift «Kardiovaskuläre Medizin»

Name (Patientin / Patient): _____

Titel des Artikels: _____

Verwendete Fotos: _____

Ich erkläre hiermit meine Zustimmung zur Veröffentlichung von mich betreffenden Informationen in der Zeitschrift «Kardiovaskuläre Medizin». Ich habe allfällige Abbildungen gesehen und den Text gelesen, der publiziert werden soll.

Folgende Informationen habe ich zur Kenntnis genommen:

1. Mein Name wird nicht genannt. Ich verstehe aber, dass komplette Anonymität nicht garantiert werden kann.
2. Das Material wird in der Zeitschrift «Kardiovaskuläre Medizin» und auf der Website www.kardio.ch frei zugänglich publiziert werden. Die Zeitschrift erscheint in der Schweiz mit einer Auflage von 8000 Exemplaren.
3. Ohne meine erneut eingeholte Zustimmung wird das Material nicht für andere Publikationen verwendet.

Datum:

Unterschrift: