

# Consentimento Informado para Publicação de material identificável na Orthopaedic SPOT

Dou permissão para que o seguinte material apareça na versão impressa e/ou electrónica da **Orthopaedic SPOT**

Título ou Assunto do artigo, ou fotografia, vídeo:

Compreendo que o meu nome não será publicado mas que o completo anonimato pode não ser garantido.

Li o manuscrito ou uma descrição geral do que o manuscrito contém e reví as fotografia, ilustrações, vídeo, que serão publicadas e nas quais estou incluído.

Ou

Foi-me dada a oportunidade de ler o manuscrito e ver todas as fotografia, ilustrações, vídeo nas quais estou incluído, e renunciei o meu direito de o fazer.

Assinatura

Data

Nome

Se concede a permissão por outra pessoa, qual é a sua relação com a pessoa?