

BANCO DE IMÁGENES CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PACIENTE

Versión 3.0 (25/04/2017)



Este modelo de consentimiento representa un formulario para el Banco de Imágenes en Oncología, una sección on-line incluida en la actividad del grupo de trabajo + *MIR* (*SEOM*). Nos gustaría obtener su consentimiento para incluir una(s) fotografía(s) en la que usted (o el paciente al que usted representa) aparece y que tiene(n) gran interés científico y docente. Si usted autoriza dicha publicación, por favor, firme este documento.

Firma: _____ Fecha: _____

(Si el paciente es menor de 18 años, o no está disponible su consentimiento, un representante legal puede firmar) (En los casos en el que el paciente haya fallecido puede firmar el heredero que pueda acreditar su condición).

Firma (representante/heredero): _____ Fecha: _____

Además, yo, _____ (como Paciente/ representante legal/heredero) otorgo el permiso al grupo +MIR (y en su defecto a la Sociedad Española de Oncología Médica) los derechos de impresión en todos los formatos y versiones lingüísticas, la reproducción y publicación de mi imagen como de los productos que se puedan derivar de la utilización de la misma.

Firmo y acepto estas condiciones.

Fecha: _____

Firma: _____