

Konsantman pou itilize Anrejistreman Son ak Imaj ki ka Gen Enfòmasyon Idantifikasyon pou Edikasyon

Mwen menm, _____ mwen otorize doktè mwen oswa reprezantan li a _____
Non Pasyan an Non Doktè a oswa reprezantan li
pou itilize anrejistreman son ak imaj mwen yo te pran pandan swen mwen an pou rezon edikasyon ki ka gen ladan prezantasyon oswa piblikasyon nan manyèl, jounal, ak fòma elektwonik yo.

Mwen konprann pa bay otorizasyon oswa retire otorizasyon mwen pou pataje anrejistreman imaj ak son pa pral nan okenn fason afekte swen medikal mwen resevwa. Si mwen gen nenpòt kesyon oswa si mwen vle retire otorizasyon mwen alavni, mwen ka kontakte founisè mwen an.

Mwen konprann mwen ka retire otorizasyon sa a nenpòt ki lè, epi li pral aplike pou pi devan; li pa pral aplike pou anrejistreman imaj ak son ki te deja pataje.

Mwen konprann anrejistreman imaj ak son sa yo anplis syantifik yo ak chèchè medikal ki regilyèman itilize piblikasyon sa yo nan edikasyon yo piblik la tou kapab wè ak tande yo.

Mwen konprann anrejistreman imaj ak son yo ka gen enfòmasyon idantifikasyon epi li ka posib pou yon moun rekonèt mwen.

Mwen konprann mwen p ap resevwa peman nan men okenn pati pou itilizasyon anrejistreman imaj ak son mwen yo.

Fòm konsantman sa a aplike pou tout anrejistreman imaj ak son sof si yo espesifye anba a.

- Pran nan dat sa a: _____
- Nan pati sa a nan kò mwen: _____
- Pou itilize pa founisè sa a (yo): _____
- Lòt: _____

Lè mwen siyen fòm sa a anba a, mwen konfime yo te eksplike m tout sa ki nan fòm sa a epi mwen te gen opòtinite pou yo reponn kesyon mwen yo.

Pasyan* oswa Reprezantan Legalman Otorize a**

Non ak Lèt Detache _____ Siyati _____ Dat _____ Lè _____ Relasyon _____

Siyati Temwen

Non ak Lèt Detache _____ Siyati _____ Dat _____ Lè _____ Temwen Pasyan k ap konfime siyati (Koche kaz si sa aplikab)

Lang Prefere Non oswa Nimewo Entèprèt la

Ekri non ak lèt yo detache ak/oswa nimewo _____ Siyati (si genyen) _____ Dat _____ Lè _____ Pasyan an te refize entèprèt (Koche kaz si sa aplikab)

Konsantman Telefòn/Videyo (Koche kaz si sa aplikab), Siyati Responsab Legal/Entèprèt pa obligatwa.**

Non ak Lèt Detache _____ Siyati Doktè responsab la/pwofesyonèl swen sante privejye a _____ Dat _____ Lè _____

* Fòk ou fè pasyan an siyen sof si pasyan an poko gen 18 lane oswa gen yon lòt rezon ki fè li pa ka siyen li.

** Responsab Legal Tribinal la Deziyen, Mandatè Swen Sante, oswa yon mandatè anba lwa konsènan desizyon swen sante.