

# Samtykkeerklæring – Dansk Idrætsmedicinsk Selskab (DIMS)

*Til forfatter: Denne formular skal IKKE indsendes til DIMS, af hensyn til patientfortrolighed, men anbefales gemt i fx patientens journal. Ved indsendelse af materiale til "Månedens case" mhp. publicering i DIMS nyhedsmail og/eller hjemmeside erklærer forfatter(e), at der er indhentet de nødvendige samtykker til publicering af fotos/illustrationer/videoer med og/eller tekst om patienten.*

Jeg, [patientens navn] \_\_\_\_\_

tillader at man i Dansk Idrætsmedicinsk Selskab publicerer fotos/illustrationer/videoer af mig og/eller tekst, som omhandler mig og som kan være genkendelig for andre. Jeg er indforstået med, at det vil blive bragt uden mit navn og så anonymiseret som muligt, men at der ikke kan garanteres for at sundhedspersonale fra mit behandlingsforløb, eller pårørende, ikke vil kunne genkende min historie.

Anonymiserede fotos/illustrationer/videoer af mig og/eller tekst kan publiceres både i nyhedsmail til medlemmer af Dansk Idrætsmedicinsk Selskab samt online på sportsmedicin.dk og selskabets Facebook-profil, som primært læses af læger, men som også er fuldt tilgængeligt for ikke-læger. Jeg er indforstået med, hvad det indebærer.

Dette samtykke kan trækkes tilbage, indtil casen er udsendt i nyhedsmail. Såfremt samtykket trækkes tilbage vil al online materiale blive fjernet.

Casen omhandler: \_\_\_\_\_

Fotos/illustrationer/videoer viser: \_\_\_\_\_

Artiklens kontaktforfatter: \_\_\_\_\_

Patientens navn: \_\_\_\_\_

Patientens fødselsdato: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Patientens underskrift: \_\_\_\_\_

Pårørende/værge (på vegne af patienten):

Navn: \_\_\_\_\_ Relation til patienten: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Pårørende/værges underskrift: \_\_\_\_\_