PlastNurse

Patient samtykke erklæring

Jeg (navn)_____,

Tillader hermed at mine relevante billeder og sundhedsoplysninger i relation til:

(diagnose/procedure)_____

_____, må indhentes og anvendes til en international videnskabelig publikation og/eller til online læringsmateriale.

Billederne og sundhedsoplysningerne vil blive en del af en åben web-baseret kirurgisk læringsplatform kaldet PlastNurse målrettet uddannelse af sygeplejersker for at forbedre patientbehandlingen.

Alle billeder vil blive anonymiseret.

I tilfælde af at der skulle opstå spørgsmål omkring ovenstående accepterer jeg at blive kontaktet herom.

Jeg må til enhver tid skriftligt trække mit samtykke tilbage.

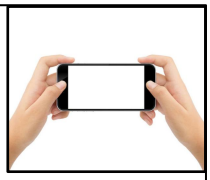
Dato:_____

Underskrift:_____

Telefonnummer:_____

E-mail:_____

Instruktion til fotografen



Alle billeder og video skal tages i **4:3 forhold (liggende).**
Tag billederne i den samme vinkel med god belysning.

Fotos der skal bruges:

- Før proceduren – Uden optegning (foto fra arkiv kan også bruges).
- Præ-operativt med optegning. Både stående og liggende patient.
- Per-operativt – Step-by-step af operationstrin. 5-10 billeder!
- Post-operativt – Efter lukning af defekten.
- Follow-up - Ved 3, 6, 12 måneder hvis muligt.