

同意书

适用于同意在英国医学杂志 (BMJ) 出版物中发表其图像和/或其信息的患者。

患者姓名:

杨梅青

与患者的关系 (如果患者未签署本同意书):

本人

关于患者的照片、图像、文字或其他材料 (材料) 的描述。应将这些材料的一份副本附在本同意书上:

见最后

将包含材料的文章的暂定标题:

Gastric Bronchogenic Cyst Individual Participant Data: A Case Report and Systematic Review

同意

我 杨梅青 [用正楷书写全名] 同意关于我/患者的材料出现在 BMJ 出版物中。

我确认我: (请在方框中打勾确认)

- ☒ 已看到关于我/患者的照片、图像、文字或其他材料。
- ☒ 已阅读了提交给 BMJ 的这篇文章
- ☒ 在法律上有权予以同意。

我明白以下内容:

- (1) 材料出版时不会附加我的/患者的姓名, 但是我明白, 不能保证材料完全匿名。可能某个地方的人——例如, 照顾我/患者的某人或其亲戚——可能会认出我/患者。
- (2) 材料可能会显示出或包含我的/患者的医疗状况或损伤以及我/患者现有的、已有的或将来会有的任何预后、治疗或手术的相关详细信息。
- (3) 文章可能会发表在一份在全球范围内发行的杂志上。BMJ 出版物的读者主要为医生和其他医疗保健专业人员, 但也有许多其他读者, 包括学者、学生和记者。
- (4) 包括材料在内的文章可能是一篇新闻稿的主题, 也可能与社交媒体关联, 和/或用于其他宣传活动中。文章一旦发表, 就会放在 BMJ 网站上, 可能还会在其他网站上提供。
- (5) 文章的文字在发表前会对文体、语法和一致性进行编辑。
- (6) 我/患者不会从文章发表中获得任何经济利益。
- (7) 也可能在 BMJ 和/或其他出版商出版的其他出版物中全部或部分使用文章。这包括 BMJ 或其他出版商现在和将来以英语和翻译、印刷品、数字形式和其他任何形式出版的出版物。文章可能出现在英国和海外发行的地方版刊物或其他出版物中。

(8) 我可以在出版之前随时撤销我的同意，但是一旦文章已经准备好出版（“已付印”），则不可能撤销同意。

(9) BMJ 会按照法律的要求，安全和保密地保存同意书，直至不再有必要这样做为止。

请在方框中打勾确认如下内容：

☒ 我同意 BMJ 仅出于以后在必要时联系我的目的保存我的联系方式（包括在欧洲经济区 [EEA] 以外）。

☒ 当本同意与在 BMJ 病例报告中的一篇文章相关时，我/患者有机会对该文章做出评论，我/患者对该评论（如有）已在文章中得到反映感到满意。

签名： 杨木青 正楷书写姓名： 杨木青

地址： 山东省滨州市 电子邮箱地址： 无

电话号码： 13562332538

如果代表患者签字，请给出患者不能自己予以同意的理由（例如，患者死亡，年龄在 18 岁以下，或患有认知或智力障碍）。

日期： _____

☐ 如果您是为一个家庭或其他团体签名，请在方框中打勾，以确认该家庭或团体的所有相关成员均被告知

如果患者为 7 岁或更大年龄的儿童，他们也必须确认他们同意这样做：

签名： _____ 正楷书写姓名： _____

出生日期： _____ 日期： _____

向患者或其代表（例如相应的作者或有权获得同意的其他人）解释和给予同意书之人的详细信息。

签名： 姚雨辰 正楷书写姓名： 姚雨辰

职务： 住院医师 地址： 北京市西城区西直门南大街11号

研究单位： 北京大学人民医院胃肠外科

电子邮箱地址： 2110301243@stu.pku.edu.cn 电话号码： 15185752228

日期： 2025.12.1