

	คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมแพทย์ทหารเรือ เอกสารขอความยินยอมในการถ่ายภาพ/ข้อมูล เพื่อการตีพิมพ์เผยแพร่/การเรียน	AF/13-03 /07.0
		หน้า 1 ของ 2 หน้า

วันที่ขอความ

ยินยอม.....

.....

ผู้ขอความยินยอม.....

สังกัด.....

1. ชื่อผู้ให้ความ

ยินยอม.....เกี่ยวข้อง

เป็น.....ของผู้ป่วย

2. ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้ถ่ายภาพ/ข้อมูลข้อมูลเกี่ยวกับข้าพเจ้า/ผู้ป่วย ในการรายงานวารสารทางการแพทย์/ตำรา/หนังสือ เพื่อการตีพิมพ์ เผยแพร่/การเรียนการสอน

3. ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้าพเจ้า

☐ ได้ดูรูปภาพ/วิดีโอ (หากมี) รับทราบข้อความ/ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องกับ ข้าพเจ้า/ผู้ป่วยแล้ว

☐ ได้รับทราบรายละเอียดที่จะมีการรายงาน/ตีพิมพ์ในวารสารทางการแพทย์/ตำรา/หนังสือ โดยไม่มีการระบุ ชื่อ-สกุลของข้าพเจ้า/ผู้ป่วยแล้ว

☐ รับทราบสิทธิตามกฎหมายที่จะให้หรือไม่ให้ความยินยอมนี้ว่าไม่มีผล ต่อการรักษาพยาบาลที่พึงได้รับ

4. ข้าพเจ้าเข้าใจในเรื่องดังนี้

1) ข้อมูลดังกล่าวจะได้รับการเผยแพร่โดยไม่มีชื่อ-สกุลของข้าพเจ้า/ผู้ป่วย อย่างไรก็ตามข้าพเจ้าเข้าใจว่าแพทย์ผู้ขอความยินยอมไม่สามารถรับรองการเก็บรักษาเป็นความลับได้ทั้งหมด อาจเป็นไปได้ว่า อาจมีบางคนจดจำข้าพเจ้า/ผู้ป่วยได้ เช่น บุคคลที่ให้การดูแล ผู้ป่วย หรือญาติ

2) ข้อมูลอาจแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับภาวะทางการแพทย์หรือ อาการป่วยของข้าพเจ้า/ผู้ป่วย และการพยากรณ์โรคการรักษาหรือการ ผ่าตัดที่ข้าพเจ้าผู้ป่วยมี เคยมี/อาจมีในอนาคต

3) บทความรวมถึงรูปภาพ/วิดีโอ อาจได้รับการตีพิมพ์ในวารสาร/ ตำรา/หนังสือที่เผยแพร่ไปทั่วโลก สามารถสืบค้นได้ทางอินเทอร์เน็ต

	คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย กรมแพทย์ ทหารเรือ เอกสารขอความยินยอมในการถ่ายภาพ/ข้อมูล เพื่อการตีพิมพ์เผยแพร่/การเรียนรู้	AF/13-03 /07.0
		หน้า 2 ของ 2 หน้า

และจะคงอยู่ตลอดไป ผู้อ่านหลัก ได้แก่ แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ และบุคคลอื่น ได้แก่ นักวิชาการ นักศึกษา หรือนักข่าว เป็นต้น

4) บทความรวมถึงข้อมูลดังกล่าวหลังการตีพิมพ์เผยแพร่ อาจอยู่ในข่าวประชาสัมพันธ์หนังสือพิมพ์ มีการแชร์ผ่านสื่อสังคมออนไลน์ และเผยแพร่ในเว็บไซต์อื่นๆ ด้วยเช่นกัน

5) ข้าพเจ้าและผู้ป่วยจะไม่ได้รับประโยชน์ทางการเงินใดๆจากการตีพิมพ์ในวารสาร/ตำรา/หนังสือ

6) ข้าพเจ้าสามารถเพิกถอนความยินยอมของข้าพเจ้าเมื่อใดก็ได้ ก่อนการตีพิมพ์เผยแพร่ แต่เมื่อบทความดังกล่าวเข้าสู่กระบวนการตีพิมพ์เผยแพร่แล้ว จะไม่สามารถเพิกถอนความยินยอมได้

7) เอกสารแสดงความยินยอมฉบับนี้ จะได้รับการเก็บรักษาไว้อย่างปลอดภัยและเป็นความลับ เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

ผู้ให้ความ
ยินยอม.....

.....

(.....)

.....)

วัน

ที่.....

ผู้ขอความ
ยินยอม.....

.....

(.....)

.....)

วัน

ที่.....