**Consentimento Informado para Publicação de Material Identificável na Revista da Sociedade Portuguesa de Medicina Física e de Reabilitação**

Dou permissão para que o seguinte material apareça na versão impressa e/ou electrónica da **Revista da Sociedade Portuguesa de Medicina Física e de Reabilitação**

Título ou Assunto do artigo, ou fotografia, vídeo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compreendo que o meu nome não será publicado mas que o completo anonimato pode não ser garantido.

 Li o manuscrito ou uma descrição geral do que o manuscrito contêm e revi as fotografia, ilustrações, vídeo, que serão publicadas e nas quais estou incluído.

Ou

 Foi-me dada a oportunidade de ler o manuscrito e ver todas as fotografia, ilustrações, vídeo nas quais estou incluído, e renunciei o meu direito de o fazer.

Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se concede a permissão por outra pessoa, qual é a sua relação com a pessoa?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_