



Türk NÖROLOJİ Dergisi

TÜRK NÖROLOJİ DERGİSİ İMZALI ONAM FORMU

Doktorum tarafından, kimliğimin gizli tutulması kaydıyla, fotoğraf çekilmesine ya da video kaydı yapılmasına Türk Nöroloji Dergisi'nde ve derginin internet sayfasında yayınlanmasına izin veriyorum.

Tarih: / / 20.....

Hasta Adı/Soyadı:

Hasta Yakını (*)

İmza:

Adı/Soyadı:

İmza:

**Hasta 18 yaşından küçük ise hasta yakını tarafından imzalanması gerekmektedir.*