

Forma de Consentimiento para Publicación en Cualquier Revista de la Biblioteca Pública de Ciencias (*Public Library of Science - PLOS*)

Con mi firma en este documento, otorgo autorización para que mi fotografía, imagen y/o mi historia clínica o familiar, o aquellas del menor a quien represento (escriba el nombre del menor, abajo, en donde se indica), se publiquen en una revista de la Biblioteca Pública de Ciencia (Public Library of Science, PLOS). He discutido el contenido de este documento con _____, uno de los autores del manuscrito, y entiendo los siguientes puntos:

Las revistas publicadas por PLOS son de acceso libre y gratuito en internet¹. Por lo tanto, cualquier persona en cualquier lugar del mundo puede leer sus contenidos. Los lectores de las revistas no son médicos exclusivamente, sino también periodistas y otros miembros del público en general.

Entiendo y acepto:

Aunque mi nombre no será publicado y PLOS intentará, en la medida de lo posible, excluir todos los datos que permitan que otros me identifiquen, no es posible garantizar, por completo, el anonimato. Por ende, existe la posibilidad de que algún o algunos lectores me identifiquen.

El texto del artículo pudiera editarse a lo largo del proceso de revisión, por razones de estilo, gramática, consistencia, y extensión.

La Biblioteca Pública de Ciencia (Public Library of Science, PLOS) usa la licencia de atribución de "Creative Commons"², y bajo esta licencia, está permitida la distribución libre de este material para cualquier uso legal, incluyendo la traducción a otros idiomas y para usos comerciales. Entiendo que no recibiré ningún pago o regalías por este material, y que no tendré derechos sobre ningún uso comercial que se derive del uso del contenido publicado.

Al firmar este formulario no pierdo mis derechos a la privacidad. Puedo revocar mi consentimiento en cualquier momento antes de la publicación. Sin embargo, una vez que la información se ha comprometido para publicación (es decir, una vez que está en prensa), la revocación del consentimiento no será posible.

Si se hace referencia a algún otro miembro de la familia (por ejemplo, en la historia familiar), por este conducto también confirmo que tengo su consentimiento para publicación.

Nombre _____

Nombre del menor, si esta forma de consentimiento es para ella o el _____

Fecha _____

Firma _____

Autor _____

Fecha _____

Firma _____

¹ Las revistas que PLOS publica pueden encontrarse en: <http://www.plos.org/publications/>

² CC-BY; las versiones previas y actuales pueden verse en: <https://creativecommons.org/licenses/>

Por favor rellene el formulario, obtenga la firma del paciente, y archívelo con el resto de los documentos de este caso.

El manuscrito que reporte los detalles de este paciente deberá decir que se obtuvo consentimiento del paciente para publicación.