

**Einverständniserklärung des Patienten zur Publikation von patientenbezogenem Bild- und Textmaterial für das Bayerische Ärzteblatt**

**Nur vom Verfasser auszufüllen:**

Name des zu publizierenden Artikels oder Bildes:.....

Name des Verfassers:.....

Adresse des Verfassers:.....

Referenznummer:.....

**Nur vom Patienten auszufüllen:**

Ich bin damit einverstanden, dass das oben genannte Material im *Bayerischen Ärzteblatt* publiziert wird. Ich habe alle Bilder gesehen und den Text gelesen.

Mir ist bekannt, dass:

- Mein Name nicht publiziert wird. Ich verstehe aber auch, dass völlige Anonymität nicht garantiert werden kann.
- Das Material in der monatlichen Printausgabe des Bayerischen Ärzteblattes veröffentlicht wird, mit einer Auflage von 77.000 Stück.
- Das Material ebenfalls auf der Internetseite des Bayerischen Ärzteblattes [www.bayerisches-aerzteblatt.de](http://www.bayerisches-aerzteblatt.de) publiziert wird. Sowohl die Printausgabe, als auch die Internetseite werden von Ärzten, Journalisten und der Öffentlichkeit eingesehen.
- Das Material nicht zu Werbezwecken verwendet wird.
- Das Material nicht in einem anderen Zusammenhang eingesetzt wird.

Name des Patienten:.....

Unterschrift des Patienten:.....

Ort, Datum:.....