

## Formulaire de consentement à la publication de matériel par la Public Library of Science (PLOS)

Je soussigné(e), consens par la présente à ce que la Public Library of Science (PLOS) publie des images ou d'autres renseignements cliniques et/ou antécédents familiaux portant sur mon cas (ou celui de mon enfant mineur nommé ci-dessous). Je déclare avoir pris connaissance du matériel allant être publié.

J'ai discuté du formulaire de consentement avec \_\_\_\_\_ qui est un auteur de cet article et je comprends que toutes les revues scientifiques de la PLOS sont publiées en ligne en libre accès<sup>1</sup>, permettant ainsi à tout un chacun de lire les articles. Parmi les lecteurs se trouvent non seulement des médecins, mais également des journalistes et d'autres membres du public.

Je certifie comprendre ce qui suit:

Mon nom ne sera pas publié et PLOS fera tout son possible pour dissimuler mon identité. Je comprends, toutefois, qu'un anonymat absolu ne peut être garanti et qu'il est possible que quelqu'un soit potentiellement susceptible de m'identifier.

Le texte de l'article pourra être révisé au niveau du style, de la grammaire, de la cohérence et de la longueur.

Le contenu publié par la PLOS est sous les termes de la licence Creative Commons Attribution<sup>2</sup> et peut être librement rediffusé et utilisé à toutes fins légales, y compris traduit dans d'autres langues et pour un usage commercial. Je comprends que je ne recevrai aucune compensation ou royalties pour ce matériel et que je n'ai aucun droit sur d'éventuels usages futurs du contenu dans un but commercial.

La signature du formulaire de consentement ne remet pas en cause mon droit à la vie privée. Je peux révoquer mon consentement à tout moment avant la publication, mais une fois que les informations auront été mises sous presse, il ne me sera plus possible de révoquer ce consentement.

Si d'autres membres de ma famille sont mentionnés (par ex. antécédents familiaux), je confirme avoir reçu leur consentement à la publication.

Nom et prénom \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'enfant mineur (le cas échéant) \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'auteur \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Revues de la PLOS : <http://www.plos.org/publications/>

<sup>2</sup> CC-BY; voir version courante et versions ultérieures sur le site : <https://creativecommons.org/licenses/>

**Veillez compléter le formulaire, obtenir la signature du patient et conserver le formulaire signé dans le dossier médical.**

**Veillez à déclarer dans le manuscrit mentionnant les informations concernant le patient que le consentement à la publication a été obtenu de la part du patient.**