

**ANEXO 4 TOG (A CORUÑA)**  
**Issn 1885-527X**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PACIENTES O USUARIO PARA LA PUBLICACIÓN EN LA SECCIÓN CASOS CLÍNICOS. TOG (A CORUÑA)**

Don o Dña. (Nombre y apellidos)

Manifiesto que escuché y comprendí la información que se me ofreció sobre la publicación de mi caso clínico (manifestación individual de una enfermedad) en TOG (A CORUÑA). Declaro que he podido hacer las preguntas y resolver las dudas que me surgían sobre mi caso clínico y la publicación del mismo en la mencionada revista.

He hablado con (Nombre del primer firmante del artículo)

Presto libre y voluntariamente mi autorización para que se pueda publicar mi caso clínico, manteniendo en todo momento mi confidencialidad, sin que no aparezca en la publicación del caso ningún dato que pueda ser reconocido por otros.

Fecha, lugar y hora

Firma del usuario

Nombre completo del usuario.

Redacción y actualización de las normas de publicación realizadas por Ana Isabel Souto Gómez, Jesús Manuel Reboredo Rodríguez y Miguel Ángel Talavera Valverde a 06/01/2019



**TOG (A Coruña)**  
ISSN: 1885-527X

**Normas de publicación**  
**(V.nov.2019)**



Editada por

**COTOGA**  
COLEGIO OFICIAL  
DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES  
DE GALICIA