

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

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AUTORES PARA LA PUBLICACIÓN EN LA SECCIÓN
CASOS CLÍNICOS TOG (A CORUÑA)**

Don o Dña. (Nombre y apellidos del primer firmante del artículo)

Manifiesto que he explicado el objeto de la publicación del caso clínico en TOG (A CORUÑA). Declaro que he contestado todas sus preguntas y creo que él comprende la información descrita en este documento y accede a darme su consentimiento de forma voluntaria.

Fecha, lugar y hora (la misma fecha del usuario)

Firma del profesional al que se le otorga el consentimiento

Nombre del profesional

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

