

CASE REPORT PATIENT INFORMED CONSENT

Case Report Title Co-Existing Subaortic Stenosis in a patient with hypertrophic obstructive cardiomyopathy (HOCM) - A rare and interesting finding.

I, MALAIKA BIBI [FULL NAME] have been treated by Dr. RAJA SHAKEEL MUSHTAQUE [FULL NAME] at NATIONAL INSTITUTE OF CARDIOVASCULAR DISEASE hospital. I confirm that I am

legally entitled to give this consent. I am signing this consent form, I authorize this practitioner and other co-authors to write a case report about medical condition and my treatment. I understand the following: I will not directly benefit from participating in this case report. The information that can be shared with other health care professionals, however, may improve the care that is received by others in the future. By signing this consent form does not remove my rights to privacy. My name and protected health information (PHI) will not be shared; unless my authorship is requested and consented. My information being used for this case report includes relevant to this case includes disease history, laboratory or diagnostic findings, and prescribed treatment protocols. A summary of my treatment will be presented for evaluation by a panel of experts and researchers and may be published in a medical journal under open access license (everybody can see and read such publication freely online) and/or presented at a medical conference, and I give permission for such publication or presentation. Allowing my information to be used in this case report will not involve any additional costs to me and I will not receive any compensation.

By signing this form, I confirm that:

- The case report has been fully explained to me and all of my questions have been answered to my satisfaction
- I have been informed that I am not obligated to participate in this case report
- I authorize access to my personal health information (medical record) as explained in this form
- I have agreed to participate in this case report
- I have seen a version of a case report to be submitted or published and I agree to sign it

Patient

Name MALAIKA BIBI.

Date 17-08-2020.

Signature [Signature]

Caregiver/Doctor

Name DR. RAJA SHAKEEL MUSHTAQUE

Date 17-08-2020.

Signature [Signature]

تحقیق میں حصہ لینے کے لیے راضی نامہ

Co-Existing Subaortic Stenosis in a patient with hypertrophic obstructive cardiomyopathy (HOCM)- A rare and interesting finding. تحقیق کا موضوع (Article Name)

غیر معمولی کیس کی نشاندہی کرنا اور علاج کے بارے میں آگہائی دینا تحقیق کے مقاصد (Purpose of Article)

(to identify the rare disease and to provide knowledge and further treatment options)

اگر آپ اس تحقیق میں حصہ لینا چاہیں یا چھوڑنا چاہیں؟  
اس تحقیق میں آپ اپنی مرضی سے شریک ہو سکتے ہیں اور آپ بغیر کسی دباؤ کے اس تحقیق میں شرکت سے انکار کر سکتے ہیں۔ شرکت سے انکار کی وجہ سے آپ کو کسی قسم کے نقصان کا سامنا نہیں کرنا پڑے گا اور نہ ہی آپ کو آپ کے جائز حق سے محروم کیا جائے گا۔ اس کے علاوہ آپ کو آپ کے تحقیق کے دوران کسی بھی موقع پر آپ شرکت سے انکار کر سکتے ہیں۔

مزید معلومات: اس تحقیقی مقالہ میں شرکت کے متعلق کسی بھی قسم کی معلومات کے لیے نپ مندرجہ ذیل نمبروں پر اپنے ڈاکٹر سے رابطہ کر سکتے ہیں۔

0333-2464196

ٹیلیفون نمبر

دراچا تشکیل صنفی ڈاکٹر کا نام

تحقیق میں شرکت کا راضی نامہ

میں اپنی مرضی سے اس تحقیقی مقالہ میں شرکت کرنا چاہتی رہا بتا رہی ہوں

ملا رکھا

انگوشی اکا نے کی صورت میں گواہ کے دستخط

17-08-2020

ملا رکھا

مقالہ میں حصہ لینے والے کا نام اور دستخط مانگو جسے کانٹینٹ

دراچا

تحقیق کرنے والے کے دستخط