

Contrat d'auteur

Tout matériel clinique décrit dans cet article a été correctement anonymisé conformément aux directives sur l'anonymat des patients de la Revue. En signant cet accord, je garantis que les déclarations de confidentialité que j'ai fournies sont tout à fait exactes et que j'ai lu et respecté les exigences de la Revue en matière de confidentialité.

Date:

Signature:

Formulaire de confidentialité

1. L'auteur doit confirmer en cochant la case

Je vérifie que j'ai anonymisé l'identité du patient de manière à ce qu'il ne soit pas reconnu par des tiers et qu'il soit le moins reconnaissable possible pour lui-même.

2. Comment avez-vous protégé le patient contre l'identification (plusieurs, le cas échéant) ?

Dissimulation complète (des patients individuels)

Lorsqu'ils ont été présentés, les détails de l'anonymisation des interactions entre le patient et le thérapeute ont été décrits de manière à empêcher l'identification du patient.

Utilisation de matériaux composites.

Autre (veuillez décrire ci-dessous)

3. Listes de contrôle des détails de l'anonymisation

Catégorie 1 - Les éléments suivants doivent être modifiés ou omis (confirmer tous)

Nom du patient

Tous les autres noms

Lieu de naissance du patient

Profession du patient

Dates et durée exacte du traitement

Organisations ou autres affiliations

___ Lieu exact

Catégorie 2 - À dissimuler par altération, généralisation ou autre méthode (confirmer tout)

___ Conditions médicales

___ L'âge

___ Famille et antécédents familiaux

___ Détails des traumatismes spécifiques et autres événements historiques importants

Catégorie 3 - À dissimuler comme ci-dessus, sauf si cela est essentiel pour l'utilité du rapport de cas (confirmez ou expliquez pourquoi et ce que vous avez dissimulé, en protégeant le patient contre l'identification)

___ Origine ethnique

___ Religion

___ Détails historiques et culturels

___ Photographies et toutes autres images du traitement

___ Autre (veuillez préciser)