

Estudo de investigação GestaltMatcher e base de dados GestaltMatcher

[Informação do estudo](https://db.gestaltmatcher.org/files/Studyinformation_english.pdf) (https://db.gestaltmatcher.org/files/Studyinformation_english.pdf)

Consentimento

Li o material informativo do estudo sobre o GestaltMatcher, ou este foi-me lido. Tive a oportunidade de fazer perguntas sobre o mesmo, e todas as perguntas que fiz foram respondidas de forma satisfatória. Consinto voluntariamente [para o meu filho/a minha filha; para a pessoa que represento legalmente] participar nesta investigação. Fui informado/a de que posso retirar o meu consentimento a qualquer momento e sem dar qualquer razão. Em caso de retirada do consentimento, todos os dados atribuíveis serão eliminados e esta decisão não me afetará negativamente de forma alguma.

Consinto que estas fotografias e dados sejam armazenados na Base de Dados GestaltMatcher (GMDB) e utilizados para fins de treino de inteligência artificial (IA).

☐ Consinto o armazenamento de dados e o treino de IA na GMDB

Adicionalmente, por favor assinale os itens aplicáveis:

1. Consinto o acesso às fotografias e dados não pessoais na GMDB por parte de profissionais médicos de outras instituições. Isto permite que os dados sejam utilizados por outras instituições para comparações de similaridade dos seus pacientes e para o treino de algoritmos de inteligência artificial. Embora estas fotos sejam utilizadas sem informação identificativa, como o meu nome, compreendo que alguém me possa reconhecer.

☐ Consinto o acesso por profissionais médicos de outras instituições

2. Concordo que as fotografias minhas ou do meu filho/da minha filha, publicadas na GMDB, possam ser utilizadas para fins de ensino e educação. Isto inclui estudantes de medicina e médicos residentes.

☐ Consinto a utilização para fins de ensino e educação

3. Concordo que as minhas fotografias e dados possam ser adicionalmente publicados de forma anónima numa revista científica. Os meus dados pessoais estão sujeitos à lei de proteção de dados.

Publicação numa revista científica:

☐ Não

☐ Sim

☐ Gostaria de ser contactado/a novamente se necessário

4. Este estudo pode ser seguido por estudos científicos de acompanhamento. Concordo em ser contactado/a novamente para estudos científicos de acompanhamento, se necessário.

☐ Concordo em ser recontactado/a para estudos de acompanhamento

Em caso de consentimento para ser recontactado/a para publicação em revista ou acompanhamento científico, por favor deixe as suas informações de contacto:

Informações de contacto: _____

Se tiver mais perguntas, por favor contacte-nos em: info@gestaltmatcher.org

Prof. Dr. med. Peter Krawitz
Diretor do Instituto de Estatística Genómica e Bioinformática
Presidente da Associação de Diagnóstico Genético e.V.
Hospital Universitário de Bonn
Universidade Rheinische Friedrich-Wilhelms de Bonn
Venusberg-Campus 1
53127 Bonn

<https://www.igsb.uni-bonn.de> (<https://www.igsb.uni-bonn.de>)

Paciente

Apelido: _____

Nome próprio: _____

Data de nascimento: _____

Signatário

Apelido: _____

Nome próprio: _____

Assinatura em nome de: _____

☐ Selbst

☐ Mein Kind

☐ Betreute Person

Local: _____

Data: _____

Assinatura

--