|  |  |
| --- | --- |
| image | ***audepp******asociación******uruguaya******de psicoterapia******psioanalítica*** |

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PUBLICACIÓN DE MATERIALES CLÍNICOS**

En la ciudad de Montevideo, con fecha... /.../... solicito a ...........................................( *Nombre y apellido de paciente*) su consentimiento para presentar el material clínico registrado en las sesiones de psicoterapia (o entrevistas) durante el periodo .../.../... y .../.../... durante el cual fui su terapeuta.

 Dicho material será presentado como parte de un artículo a publicarse en la revista *Equinoccio* de AUDEPP (Asociación Uruguaya de Psicoterapia Psicoanalítica). El material se expondrá manteniendo el anonimato del/la paciente, y omitiendo todo elemento que pudiera propiciar la identificación del/la paciente.

El objetivo es compartir en el ámbito académico con otros colegas los aspectos más relevantes de esta experiencia clínica, a fin de contribuir al avance del conocimiento profesional y contribuir a una mejor comprensión y tratamiento de la población a la que asistimos como psicoterapeutas.

En presencia conjunta de psicoterapeuta y paciente, se establece y se firma este consentimiento:

Firma: Psicólogo/a ........................................................

 Aclaración:.................................................................... CI:

AUTORIZACIÓN PACIENTE:

Autorizo al /la Psicologo/a .............................................................................., a utilizar exclusivamente con los fines mencionados en este documento el citado material clínico.

Firma:.......................................................................................

Aclaración de firma:................................................................. C.I.: