

# 病例报告知情同意暨授权书

国家癌症/中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院胰胃外科田艳涛主任医师团队获得家属许可利用本病例进行残胃神经内分泌癌的研究，他们没有提及我已逝父亲的姓名、生前住址、病案号，患者的性别、年龄、诊治过程我同意进行病例报告。

我是已逝患者女儿。

我已经被告知作者为了科研和教学目的拟将这个病例发表在医学杂志。

我是自愿同意将本病例报道，我不曾收钱物来或者其他经济或者物质利益。

本报告为回顾性的研究，不涉及其他侵犯个人隐私。

患者家属签字：

研究者签字：

签字日期：

签字日期