

Formulaire de consentement

Pour le consentement du/de la patient(e) à la publication d'images et/ou d'informations le/la concernant dans des publications.

Nom du/de la patient(e) : [REDACTED]

Lien avec le/la patient(e) (si le/la patient(e) ne signe pas ce formulaire) : Titre provisoire de l'article dans lequel le contenu sera inclus :

Gemcitabine-related vascular acrosyndrome in a patient with metastatic pancreatic adenocarcinoma.

CONSENTEMENT

Je soussigné(e), [REDACTED] donne mon consentement pour que le contenu me concernant/concernant le/la patient(e) apparaisse dans une publication

Signature :

[REDACTED]

Institut de cancérologie Strasbourg Europe (ICANS)

17 rue Albert Calmette

67033 STRASBOURG cedex

