

Formulaire de consentement du patient

Je, GABRIELLE PARÉ, consens à l'utilisation de mes renseignements personnels (y compris médicaux) aux fins de la publication d'un exposé de cas dans le une revue médicale professionnelle (Int J. Clinical Di ou autre)

On m'a offert l'occasion de poser des questions au sujet de mon anonymat et de la confidentialité de mes renseignements personnels.

Je comprends que le formulaire de consentement signé d'origine sera versé à mon dossier hospitalier ou à mon dossier médical (au sein du cabinet de mon médecin).

J'ai lu le chapitre « Protection des droits des patients en ce qui a trait au respect de la vie privée » (traduction libre de *Protection of Patients' Rights to Privacy*), tel que publié par le *International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE)* dans le document *Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals*.

On m'a avisé du fait que des efforts seront déployés en vue d'assurer mon anonymat dans le cadre de quelque publication que ce soit.

Gabrielle Paré

Signature

2015-02-04

Date