

Forme de Consentement pour un Case Report

Investigateur Principal: Carlier Stéphane, MD, PhD.
Hopital Ambroise Paré – Mons - Belgique

Vous êtes invité à envisager d'autoriser le Dr Stéphane Carlier à utiliser les informations relatives à votre maladie à rédiger ce que l'on appelle un rapport de cas. Les rapports de cas sont généralement utilisés pour partager de nouvelles informations uniques vécues par un patient au cours de ses soins cliniques et pouvant être utiles à d'autres médecins et aux membres d'une équipe de soins de santé. Un rapport de cas peut être publié (sous forme imprimée et / ou via une diffusion Internet) pour que d'autres le lisent, et / ou soit présenté lors d'une conférence. Ce formulaire explique le but de ce rapport de cas. Veuillez lire attentivement ce formulaire et prendre votre temps pour prendre votre décision et poser toutes les questions que vous pourriez avoir.

Le présent rapport de cas a pour objet d'informer les autres médecins que la sarcoidose cardiaque peut se manifester par une Torsades de Pointe.

Vos informations utilisées pour ce rapport de cas incluent vos ECGs, vos analyses, vos scans, vos coronarographies et votre étude électrophysiologique.

Dr. Stéphane Carlier est tenu de protéger votre vie privée et de ne pas divulguer vos informations personnelles (informations sur vous et votre santé qui vous identifient comme une personne, par exemple nom, date de naissance, numéro du dossier médical). Lorsque le rapport de cas est publié ou présenté, votre identité ne sera pas révélée.

Bien que vos informations personnelles collectées ou obtenues resteront confidentielles et protégées dans toute la mesure permise par la loi, le présent rapport de cas présente un risque limité qui pourrait entraîner une perte de confidentialité du fait de votre expérience unique.

Vous ne bénéficierez pas directement de votre participation à ce rapport de cas. L'information qui peut être partagée avec d'autres professionnels de la santé peut toutefois améliorer les soins reçus par d'autres à l'avenir.

Le fait de permettre que vos informations soient utilisées dans ce rapport n'entraînera aucun coût supplémentaire pour vous. Vous ne recevrez aucune compensation.

Participer à ce rapport de cas est votre choix (volontaire). Vous pouvez choisir de ne pas participer ou changer d'avis à tout moment. Toutefois, une fois le rapport rédigé et publié, il ne vous sera plus possible de le retirer. Votre décision n'entraînera aucune pénalité ni perte d'avantages auxquels vous avez droit, y compris la qualité des soins que vous recevez.

Vous serez informé de toute nouvelle information relative à ce rapport de cas qui pourrait vous affecter.

Votre signature ci-dessous signifie que vous avez lu les informations ci-dessus concernant ce rapport de cas et que vous avez eu la chance de poser des questions pour vous aider à comprendre comment vos informations seront utilisées et que vous autorisez l'utilisation de vos informations dans ce rapport de cas.

Si vous avez des questions ou des préoccupations concernant la publication / présentation du cas, ou en cas de problème, veuillez contacter (insérer le nom) au .

OBJET CONSENTEMENT À PARTICIPER

Titre du rapport de cas: Exercise-induced Torsades de Pointes as an unusual presentation of cardiac sarcoidosis and a comprehensive review of the literature.

Nom du participant:  _____

Décideur participant / suppléant

En signant ce formulaire, je confirme que:

- **Le rapport de cas m'a été entièrement expliqué et toutes mes questions ont été répondues à ma satisfaction.**
- **J'ai été informé(e) des risques et des avantages, le cas échéant, de permettre que mes informations soient utilisées dans le présent rapport.**
- **J'ai été informé(e) que je n'ai pas à participer à ce rapport de cas**
- **J'ai lu chaque page de ce formulaire**
- **J'autorise l'accès à mes informations médicales personnelles (dossier médical) comme expliqué dans ce formulaire**
- **J'ai accepté de participer à ce rapport de cas**

Nom du participant / remplaçant Signature Date

Décideur (imprimé)