

### 病例报告知情同意暨授权书


国家癌症中心/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患者许可利用本病例进行胃脂肪肉瘤的研究，他们没有提及我的姓名、住址、病案号。我的性别、年龄、诊治过程我同意进行病例报告。

我是患者本人。

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，我不曾收受钱物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: 田艳涛

签字日期: 2018.4.20

签字日期: 2018.4.20



由 扫描全能王 扫描创建