

## Étude DANA0

Étude de l'effet du moment du diagnostic (anténatal vs postnatal) sur les réactions post-traumatiques de parents d'enfants opérés d'atrésie de l'œsophage.

### FAX D'INCLUSION

NOM Prénom de l'investigateur : .....

Adresse mail de l'investigateur : .....

Numéro du centre : \_\_ \_\_

Nom du centre : \_\_\_\_\_

**Vous informe que le patient :**

Identification du participant : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

*aa-xx-bbb-cc* (aa=initiale patient ; xx=numéro du centre ; bbb numéro d'inclusion (dans l'ordre des inclusions ; cc= 01 (mère) ou 02 (père))

Numéro du participant = Numéro d'ordre d'inclusion

Date de naissance de l'enfant : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (MM / AAAA)

Parent d'enfant opéré d'une atrésie de l'œsophage :  de type 1  de type 3

Moment du diagnostic :  DAN  DPN

Sexe du parent :  Femme  Homme

Date de l'information : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Date de signature du formulaire de non-opposition : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

A été inclus dans l'étude DANA0.

**Signature de l'investigateur :**

Merci de transmettre ce document au  
Pôle Promotion Interne du CHU de Lille par FAX au **03.20.44.57.11**

**Et au**

Secrétariat du CRACMO/service gastro

e-mail : [fimatho@chu-lille.fr](mailto:fimatho@chu-lille.fr)