

**FFCD 1501- PRODIGE 49 - OSCAR**  
**Oxaliplatine Systémique ou en Chimiothérapie intra-Artérielle combiné au LV5FU2 et panitumumab en 1ère ligne de traitement des cancers colorectaux métastatiques limités au foie – Etude de phase II randomisée multicentrique**

Affiliation : FFCD                       GERCOR                       UNICANCER

NOM DU CHEF DE SERVICE : .....

**NOM ET PRENOM DE L'INVESTIGATEUR PRINCIPAL :** .....

N° RPPS du Médecin : ..... Spécialité : .....

ETABLISSEMENT / HOPITAL : .....

N°..... ; RUE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : ..... FAX : ..... E.MAIL : .....

Nous souhaitons participer à l'étude ci-dessus. Chaque fois qu'un patient présentera les critères d'éligibilité, la participation à cet essai lui sera proposée.

**Nous estimons que notre recrutement annuel sera de ..... malades.**

**NOM et PRENOM DU PHARMACIEN :** .....

ETABLISSEMENT/ HOPITAL : .....

N°..... ; RUE de livraison : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

Heures et jours de livraison : .....

TELEPHONE : ..... FAX : ..... E.MAIL : .....

Les autres médecins habilités à remplir les fiches du cahier d'observation doivent remplir les renseignements suivants :

| NOM PRENOM | SPECIALITE                 | ADRESSE/ Tél-Fax | N° RPPS | DATE | SIGNATURE |
|------------|----------------------------|------------------|---------|------|-----------|
|            | RADIOLOGUE référent        |                  |         |      |           |
|            | RADIOLOGUE                 |                  |         |      |           |
|            | ONCO-<br>GASTROENTEROLOGUE |                  |         |      |           |
|            | ONCO-<br>GASTROENTEROLOGUE |                  |         |      |           |
|            | ARC site                   |                  |         |      |           |

**Joindre obligatoirement les CV récents, datés et signés avec numéros RPPS et formation aux Bonnes Pratiques Cliniques (BPC) de l'investigateur principal et de tous les médecins déclarés sur cette fiche. Tout document manquant entraînera un retard dans l'ouverture administrative du centre.**

**Souhaitez-vous de l'aide à la transcription de la part d'un ARC FFCD ?    Oui                       Non**

**A renvoyer:**  
**Par mail : geraldine.vaudrit@u-bourgogne.fr**  
**Ou par FAX : 03.80.38.18.41**  
**Ou par courrier : FFCD – Faculté de Médecine – 7 Boulevard**  
**Jeanne d'Arc – BP 87900 – 21079 DIJON Cedex**

**Mentions légales – Loi informatique et libertés :** Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier professionnel informatisé par la FFCD à des fins de communication au sein du réseau. Ces informations sont conservées pour permettre à la FFCD de communiquer avec vous régulièrement sur la vie de l'association et ne seront ni transmises à un tiers, ni utilisées à des fins commerciales. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au RGPD 2018, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier ou supprimer en contactant : [dpo@ffcd.fr](mailto:dpo@ffcd.fr)

DATE

SIGNATURE DE L'INVESTIGATEUR PRINCIPAL