

INFORMATION ET CONSENTEMENT DU PATIENT

à l'utilisation d'échantillons biologiques et données médicales le concernant à des fins de recherche scientifique

Pour marquer votre accord, veuillez cocher les cases correspondant à vos décisions et apposer votre signature au bas de la page.

1. J'ai lu les informations concernant l'utilisation potentielle de mon matériel corporel humain résiduel et supplémentaire et de mes données médicales à des fins de recherches scientifiques futures et j'ai eu le temps nécessaire pour comprendre ces informations et poser toutes les questions nécessaires à cet égard.
2. Je comprends que sur base de la loi du 19 décembre 2008, je fais automatiquement don de mon matériel résiduel à des fins de recherches scientifiques futures mais que j'ai le droit de refuser explicitement ce don par écrit (document ad hoc disponible).
3. Je comprends que ma participation est volontaire et que ma décision n'affectera en aucun cas mes soins ou mes relations avec mon/mes médecin(s). Je comprends également que je peux retirer mon consentement à tout moment.
4. J'ai pris connaissance que toute recherche scientifique future menée sur mon matériel corporel résiduel/supplémentaire et/ou mes données médicales doit faire l'objet d'un avis favorable d'un Comité d'Ethique avant d'être effectivement mise en œuvre.
5. J'ai pris connaissance que mon matériel corporel résiduel/supplémentaire et mes données médicales sont susceptibles d'être transférées, sous forme codées, à d'autres organisations et que leur confidentialité sera en tout état de cause respectée.
6. Par la présente (cocher les cases),
 - Je consens à donner accès à des fins de recherches scientifiques futures et dans le respect des règles, aux données médicales me concernant et à ce que celles-ci soient traitées et conservées électroniquement une fois codées pour en assurer la confidentialité;
 - Je refuse de donner accès à mes données médicales à des fins de recherches scientifiques futures.

ET

- Je consens à faire don d'un échantillon de sang supplémentaire à des fins de recherches scientifiques futures ;
- Je refuse de faire don d'un échantillon de sang supplémentaire à des fins de recherches scientifiques futures ;

Nom du patient:

Date:

Signature:



Tumorotheque

Service d'Anatomie Pathologique

1 Rue Héger Bordet,

1000 Bruxelles, Belgique

Tel: +32 2 541 73 23

e-mail: tumorotheque@bordet.be