

Consentement

Du patient à l'utilisation d'échantillons biologiques à des fins de recherches médicales et scientifiques

Madame,

Vous êtes suivie et traitée à (nom de l'institution)

.....

Au cours de votre séjour, les médecins peuvent être amenés, pour assurer votre prise en charge, à prélever du sang, des cellules, des liquides ou des tissus. Ces prélèvements sont destinés à établir le diagnostic de votre maladie, mettre en place et suivre votre traitement afin de vous faire bénéficier des meilleurs soins possibles. Au cas où un prélèvement n'aurait pas été utilisé en totalité, nous souhaiterions, avec votre accord, le conserver et l'utiliser ainsi que les données médicales associées dans un objectif de recherche médicale et scientifique sur le cancer, dans le strict respect de la confidentialité et des lois de bioéthique en vigueur. Dans certains cas, un prélèvement sanguin pourra également être effectué à des fins de recherche, au cours de votre séjour.

Nous vous remercions de bien vouloir exprimer votre accord ou votre refus en cochant l'une des cases ci-dessous, et en signant le présent document.

Il est bien entendu que vous avez la possibilité de revenir à tout moment sur votre décision sans avoir à en expliquer les raisons. Il vous suffira de le faire savoir au médecin qui vous suit.

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir remettre ce document complété au médecin lors de votre consultation.

Je soussignée :

(Nom, prénoms et date de naissance de la patiente)

Née le :

Je donne mon accord

Je refuse

Signature