

Formulaire d'opposition à l'utilisation des données de santé à caractère personnel et des reliquats d'échantillons biologiques recueillis dans le cadre des soins pour la recherche, les études et l'évaluation

Ce formulaire est à compléter par le patient lui-même ou le cas échéant par le-a tuteur-ric(e) du patient.

Patient :

Nom usuel :

Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance : |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

Je m'oppose, de façon générale, hors obligation légale, à l'utilisation de mes données de santé à caractère personnel/des reliquats d'échantillons biologiques recueillis dans le cadre des soins au CHU de Limoges, à des fins de recherche, d'études et l'évaluation.

J'ai bien noté que cette opposition générale me permet néanmoins de participer à une étude ciblée nécessitant l'utilisation de mes données personnelles ou reliquats d'échantillons, pour laquelle je serai sollicité(e) et informé(e) spécifiquement.

Date: |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

Signature du patient

Représentant légal en qualité de tuteur/tutrice [le cas échéant]

Nom usuel :

Prénom :

Date de naissance : |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

En tant que tuteur-trice du patient identifié ci-dessus, je m'oppose, de façon générale, hors obligation légale, à l'utilisation de ses données de santé à caractère personnel/de ses reliquats d'échantillons biologiques recueillis dans le cadre des soins au CHU de Limoges, à des fins de recherche, d'études et l'évaluation.

J'ai bien noté que cette opposition générale lui permet néanmoins de participer à une étude ciblée nécessitant l'utilisation de données personnelles ou de reliquats d'échantillons, pour laquelle je-nous serai-serions sollicité(e-s) et informé(e-s) spécifiquement.

Date: |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

Signature

Document(s) à joindre au formulaire complété :

- une photocopie des pièces d'identité officielles* du patient et du tuteur, le cas échéant (carte d'identité recto verso, passeport, permis de conduire)
- une photocopie d'un justificatif de qualité de titulaire de tutelle (le cas échéant).

A adresser à :

CRBioLim Opposition Bâtiment CBRS, RdC
CHU de Limoges
2 av Martin Luther King
87042 Limoges CEDEX

**Les copies des titres d'identité sont demandées afin de s'assurer de l'identité des personnes souhaitant exercer leur droit d'opposition conformément à l'article 92 du décret du 20 octobre 2005 pris pour application de la loi Informatique et Libertés, modifiée. Après vérification de l'identité, la copie de la pièce d'identité sera détruite.*