



CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE CAEN NORMANDIE
LABORATOIRE D'HEMATOLOGIE

Av. de la Côte de Nacre – CS 30001- 14033 Caen Cedex 9
Contact Dr Dina NAGUIB : 0231064381

Formulaire d'Information et de non opposition

*Ce document doit être remis au patient avec un double dans son dossier. Il n'a pas à être signé par le patient.
Un exemplaire doit être transmis avec le prélèvement au laboratoire d'Hématologie.*

Madame, Monsieur,

Nous allons (ou avons) réalisé un prélèvement de sang, de moelle, ou de ganglion. Ce prélèvement servira pour la réalisation des analyses biologiques nécessaires pour établir le diagnostic et adapter le traitement qui vous sera proposé.

Au cas où le prélèvement n'aurait pas été utilisé en totalité pour établir le diagnostic, nous conserverons l'échantillon restant. Une partie de cet échantillon sera conservé pour une éventuelle utilisation ultérieure dans le cadre de votre traitement Le lieu de conservation est le laboratoire d'hématologie du Centre Hospitalier Universitaire Caen Normandie.

Une autre partie sera utilisée, sauf opposition de votre part, pour des recherches médicales ou scientifiques dans le champ des maladies du sang, dans le respect de la confidentialité. Vous pouvez exprimer cette opposition à tout moment auprès du service.

Nb : Aucun examen de vos caractéristiques génétiques constitutionnelles ne sera réalisé sans votre consentement écrit.

Le responsable de la consultation (nom et qualité) :

Cadre réservé au service

Nom / Prénom / identifiant du patient :

Date de la délivrance de l'information :

Opposition exprimée : oui non

Signature et nom du responsable de la consultation ou du service :

* Conformément à la loi (art. 16-1 et 16-6 du code civil), ce prélèvement ne pourra être cédé à titre commercial, ni donner lieu à une rémunération à votre bénéfice. Il pourra être utilisé pour des recherches effectuées en partenariat avec un ou plusieurs organismes publics ou privés.

* Les données médicales associées au prélèvement seront réunies sur un fichier informatique permettant leur traitement automatisé dans le cadre des recherches. Vous disposez à leur égard d'un droit d'accès de modification et d'opposition conformément à la loi.



*Les informations portées sur ce document sont confidentielles et couvertes par le secret médical. A aucun moment, les données personnelles qui y figurent n'apparaîtront lors de la publication des résultats des travaux de recherche.

PB-MOCAE-DE-927 V2