



POLE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE GENETIQUE

L'expertise du CHU au service de la région.

## CONSERVATION DANS UNE BANQUE DE CELLULES

### Consentement pour une étude génétique et/ou biochimique chez une personne majeure

Document établi en deux exemplaires dont une a été remis à l'intéressé(e)

Je soussigné (e).....

Demeurant à.....

Demande au Docteur ..... que soit effectué chez moi un prélèvement de peau afin de faire réaliser par analyse moléculaire et/ou biochimique, une étude génétique et/ou fonctionnelle qui peut aider au diagnostic et/ou à la prévention de la maladie dont je souffre et/ou que présente(nt) un (ou plusieurs) membre(s) de ma famille.

Je déclare avoir été pleinement informé(e) de la nature des études qui seront effectuées sur ma peau et des conséquences éventuelles qui peuvent en découler pour moi-même ainsi que pour mes enfants déjà nés ou à naître.

Il m'a été précisé que :

- Cette étude peut s'étendre sur plusieurs années ;
- Les cellules issues de ce prélèvement de peau peuvent donc être conservées le temps nécessaire dans une banque de cellules au Centre de Biologie Pathologie du CHRU de Lille
- A tout moment, je peux demander que les produits de ce prélèvement de peau (notamment les cellules) me soient restitués.
- Seul le Docteur ..... ou les personnes mandatées par lui pourront faire procéder aux examens dont il nous a parlé dans le seul objectif auquel j'ai souscrit
- A tout moment, je peux demander que soit interrompue chez moi l'étude biochimique et/ou génétique entreprise ou que les résultats ne me soient pas communiqués.

Fait à ..... Le .....

Signature du Médecin

Signature de l'intéressé (e)