

**IDENTIFIANT DU
PATIENT** (étiquette)

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de votre prise en charge au sein de notre établissement, vous allez bénéficier (ou vous avez bénéficié) d'actes médicaux diagnostiques et/ou thérapeutiques. Ces actes médicaux ainsi que le recueil des données médicales et d'imagerie et le recueil de prélèvements biologiques vous concernant font partie de la prise en charge habituelle et servent à établir le diagnostic de votre maladie, la réalisation et le suivi de votre traitement. Ils sont réalisés dans votre intérêt, afin de vous dispenser les meilleurs soins possibles.

Toutes vos données sont centralisées et informatisées selon une procédure approuvée par la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL) garantissant leur confidentialité.

Votre dossier pourra être étudié en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP). Cette réunion regroupe des médecins de différentes spécialités afin de vous proposer une prise en charge optimale.

Dans la région, la gestion des RCP d'oncologie est informatisée, les données de santé sont centralisées sur une base de données régionale du réseau ONCO Hauts de France. Cette base est hébergée auprès d'un hébergeur agréé de santé.

Vos données seront archivées 20 ans après la fin de votre prise en charge conformément à la réglementation en vigueur et pourront par la suite être conservées de façon anonymisée à des fins statistiques.

Pour réaliser des études de recherche médicale ou scientifique dans le domaine des pathologies tumorales, nous avons besoin de pouvoir disposer de données biologiques, cliniques et d'imagerie contenues dans votre dossier médical. Ces données médicales recueillies seront informatisées et pseudoanonymisées, vous ne pourrez en aucun cas être identifié. Elles pourront également, dans les conditions assurant leur confidentialité, être transmises aux autorités de santé et aux équipes de recherche.

De plus, avec votre consentement **une partie** des prélèvements biologiques, qui seront/ont été effectués dans le cadre du soin, pourra être utilisée pour la réalisation de ces travaux par des équipes de recherche académiques régionales, nationales internationales et éventuellement par des industriels, en France ou à l'étranger.

Aucun prélèvement supplémentaire par rapport à votre prise en charge médicale habituelle ne sera effectué à cette fin.

Aucun examen des caractéristiques génétiques identifiantes ne sera réalisé sans votre consentement écrit spécifique. Celui-ci pourra vous être demandé par la suite si nécessaire.

Vous serez informés des différents projets d'étude et pourrez faire valoir votre droit d'opposition. Cette information se fera soit par courrier soit en vous rendant à l'adresse www.chu-lille.fr/rgpd-recherche.

Vos prélèvements seront conservés pour votre bénéfice au sein de la Tumorotheque ALLIANCE CANCER au Centre de Biologie-Pathologie Pierre-Marie DEGAND du CHU de Lille.

« Conformément à la loi, les prélèvements ne pourront être cédés à titre commercial ni donner lieu à une rémunération à votre bénéfice. Ils pourront être utilisés pour des recherches effectuées par un ou plusieurs organismes publics ou privés »

N'hésitez pas à poser toutes les questions qui vous semblent nécessaires sur l'utilisation et les modalités de conservation des prélèvements en vous adressant au secrétariat de la Tumorotheque au 03 20 44 49 85.

Au vu de ces informations transmises par le Docteur :

le :

Cochez la case correspondant à votre choix :

- J'accepte de donner mon consentement à l'informatisation, le partage, l'hébergement de mes données personnelles et d'imagerie dans le cadre d'une prise en charge pluridisciplinaire : OUI NON

- J'accepte de donner mon consentement pour la conservation et l'utilisation de mes prélèvements biologiques, ainsi que la diffusion des données clinico-biologiques et d'imagerie associées pseudoanonymisées à des fins de recherche médicale et scientifique dans le domaine des pathologies tumorales : OUI NON

Fait à : _____, le : _____

Nom, Prénom du patient : _____

Signature :

« Conformément à la loi n°78-17 dite informatique et libertés du 6 janvier 1978, modifiée par la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018, et conformément au Règlement Général sur la Protection des Données du 25 mai 2018, vous disposez à leur égard d'un droit d'accès, de rectification et de retrait ou limitation du traitement. »

Vous avez le droit de refuser ou de retirer votre consentement à tout moment, sans avoir à en expliquer les raisons et sans que votre décision influence la qualité des soins que vous recevrez.

Si vous souhaitez exercer ces droits et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au délégué à la protection des données du Groupement Hospitalier Territorial Lille Métropole Flandres Intérieur à l'adresse suivante : dpo@chru-lille.fr. Si vous considérez que vos droits n'ont pas été respectés, vous avez également la possibilité de saisir la Commission Nationale de l'Informatique des Libertés (CNIL) directement via son site internet : www.cnil.fr.

Pour la partie concernant la conservation et l'utilisation des échantillons biologiques, ainsi que la diffusion des données clinico-biologiques associées pseudoanonymisées à des fins de recherche médicale et scientifique dans le domaine des pathologies tumorales : à l'Institut de Pathologie, Centre de Biologie-Pathologie, Tumorotheque, CHU de Lille, 2 avenue Oscar Lambret, 59037 Lille cedex ou par fax au 03 20 44 47 27 ou par e-mail : tumorotheque@chru-lille.fr

Ce document est à réaliser en 2 exemplaires : un à remettre au patient, un à conserver dans le dossier médical