



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 mineure

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

Nous, soussignés,

.....

Père et/ou mère de Né(e) à le
Demeurant à

.....

Demande au Docteur que soit effectué chez mon enfant 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 il ou elle souffre et/ou que présente(nt) un (ou plusieurs) membre(s) de notre famille.

Nous déclarons avoir été pleinement informé(e)s de la nature des études qui seront effectuées sur ce prélèvement et des conséquences éventuelles qui peuvent en découler.

Il nous 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, nous pouvons demander que les produits de ce prélèvement de peau (notamment les cellules) nous 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 nous avons souscrit
- A tout moment, nous pouvons demander que soit interrompue l'étude biochimique et/ou génétique entreprise ou que les résultats ne nous soient pas communiqués.

Fait à..... Le.....

Signature du Médecin

Signature du ou des intéressé (e)s