

CNR Charbon	323.E.0073	Version : 011	Applicable le : 13/10/2020	Nb Pages : 1
FORMULAIRE				
CONSENTEMENT ECLAIRÉ relatif aux échantillons biologiques prélevés dans le cadre du diagnostic du « Charbon ».				



Je soussigné(e) (compléter avec votre identité)

Nom (Majuscules) : **Prénom** :

Date de naissance : |_|_| / |_|_| / |_|_|

Considérant disposer des informations qui me permettent de prendre ma décision, donne mon accord pour que le volume restant des prélèvements biologiques effectués pour le diagnostic ou le suivi de ma maladie soient conservés et éventuellement utilisés pour des projets de recherche scientifique concernant la compréhension de l'action de la bactérie à l'origine de la maladie du charbon et le développement de nouveaux traitements médicaux :

OUI **NON**

Un refus de ma part n'aura **aucune conséquence** sur ma prise en charge médicale ou le comportement des soignants à mon égard. Je peux demander la destruction de mes prélèvements à l'issue du diagnostic.

J'ai bien compris que des données personnelles, cliniques et biologiques, seront associées aux échantillons conservés. J'accepte que les données enregistrées à l'occasion des recherches puissent faire l'objet d'un traitement informatisé codé sans mention du nom et du prénom.

Je dispose, comme prévu par la loi du 6 août 2004 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, d'un droit d'accès à tout moment. Pour exercer ce droit ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le correspondant auprès de la protection des données (DPD) ministériel pour la direction du service de santé des armées à l'adresse suivante : ssa.rtt.fct@intradef.gouv.fr

Après avoir discuté librement et obtenu réponse à toutes mes questions, j'accepte librement et volontairement de participer à cette collection biologique, dans les conditions précisées dans le formulaire d'information et de consentement et selon les consentements donnés ci-dessus.

Fait à , le |_|_| / |_|_| / |_|_|

Signature (ou nom, statut et signature du responsable légal)