

Direction de l'enseignement et de  
la recherche

## Déclaration de consentement éclairé

Nom et prénom du/de la patient(e):

Date de naissance:

Prière de faire une croix (une déclaration de consentement éclairé sans croix est considérée comme valable pour les deux options):

**Pour l'utilisation de matériel biologique et de données relatives à la santé à des fins de recherche médicale (feuille d'information, page 1, ou brochure, partie A)**

Par la présente, je consens à ce que:

- les données relatives à ma santé (p. ex. mon dossier médical) soient rendues accessibles pour la recherche. Dans ce cadre, je délègue les médecins traitants de leur secret professionnel.
- le matériel biologique prélevé sur moi à l'Insel Gruppe à des fins de diagnostic et de traitement et les données génétiques me concernant éventuellement disponibles puissent être réutilisés pour la recherche.

**Pour des prises de sang supplémentaires pour la Liquid BioBank Bern (feuille d'information, page 2, ou brochure, partie B)**

Par la présente, je consens:

- à ce que l'on puisse effectuer sur moi une prise de sang supplémentaire (au maximum 20 millilitres, ce qui correspond à deux tubes de prélèvement) à des fins de recherche. La prise de sang se fera comme suit:
  - en même temps qu'une prise de sang normale (tubes supplémentaires, sans „piqûre“ supplémentaire)
  - au travers du cathéter veineux permanent existant (appelé Venflon, sans „piqûre“ supplémentaire)
  - prise de sang supplémentaire (si aucune des deux variantes ci-dessus n'est possible)
- à ce que, en cas de besoin, les données additionnelles suivantes puissent être recueillies en même temps que la prise de sang: taille / poids / origine ethnique (par ex. caucasienne)
- à ce que je suis d'accord avec l'utilisation de matériel biologique et de données relatives à la santé selon partie A

### Je confirme que:

- j'ai reçu la feuille d'information relative à cette déclaration de consentement éclairé (version V1.0 de février 2016) et j'ai eu la possibilité de demander la brochure d'information supplémentaire (version 2.0 de février 2016);
- j'ai été suffisamment informé(e) sur la poursuite de l'utilisation du matériel biologique et des données relatives à ma santé pour la recherche biomédicale;
- j'ai eu la possibilité de poser des questions et j'y ai reçu des réponses satisfaisantes;
- je donne volontairement mon consentement et ne subirai aucun avantage ni inconvénient quelle que soit ma décision;
- je sais que je peux annuler ce consentement à tout moment sans fournir de justification;
- je sais que mon matériel biologique et les données relatives à ma santé ne peuvent être transmis que sous forme codée ou anonyme à d'autres institutions en Suisse et à l'étranger à des fins de recherche;
- je sais que le règlement de la Liquid Biobank Bern peut être consulté à tout moment à l'adresse [www.biobankbern.ch](http://www.biobankbern.ch).
- je sais que je ne serai pas informé(e) des résultats de l'étude même s'ils concernent ma santé.

Lieu, date:

Signature de la patiente ou du patient:

et/ou

Lieu, date:

Signature du représentant légal (nom et prénom, signature):

Pour de plus amples informations, veuillez vous adresser à votre médecin ou à la Direction de l'enseignement et de la recherche.