



Déclaration de consentement au prélèvement et au stockage de sang de cordon en banque hybride

Je déclare par la présente consentir volontairement à ce que le sang de cordon de mon enfant soit conservé en Suisse dans le cadre du premier programme de stockage hybride. Les cellules souches issues de ce sang de cordon pourront être utilisées pour mon enfant, pour un membre de la famille ou pour une patiente non apparentée, un patient non apparenté de Suisse ou de l'étranger.

Je confirme en particulier les points suivants :

- J'ai lu la **Fiche d'information sur le stockage hybride de sang de cordon** et j'en ai compris le contenu. J'ai eu l'occasion de poser mes questions et j'ai obtenu une réponse satisfaisante. J'ai eu suffisamment de temps pour prendre ma décision
- J'ai conscience que les conditions et les exigences énoncées dans ladite fiche d'information, dont les critères d'aptitude au don de Swiss Blood Stem Cells/Transfusion CRS Suisse SA ou l'annonce de toute modification de l'état de santé, doivent être remplies et j'y donne mon accord
- Je me suis vu expliquer les analyses indispensables, tout spécialement les tests de dépistage de maladies infectieuses comme le VIH, l'hépatite B, C et E et la syphilis, et j'accepte que l'on me prélève du sang à cet effet dans une période comprise entre les sept jours précédant et les sept jours suivant l'accouchement
- J'accepte qu'un échantillon de sang de cordon soit prélevé pour le groupage HLA
- J'ai lu la fiche d'information « Test de dépistage des hémoglobinopathies » et j'en ai compris le contenu
- J'accepte, en cas de besoin, qu'un échantillon du sang de cordon de mon enfant fasse l'objet d'un test génétique avant la libération du sang de cordon au centre de transplantation pour confirmer ou infirmer la présence d'une éventuelle hémoglobinopathie
- J'ai été informé/e de mon droit de consulter mes résultats d'analyse
- Je consens à communiquer à la maternité toute modification significative de mon état de santé qui pourrait influencer sur mon aptitude au don. Je m'engage à informer immédiatement la maternité si, dans les jours à venir ou juste après l'accouchement, moi-même, une personne avec laquelle je vis en contact étroit ou mon enfant tombons malades
- Je m'engage également à informer la banque de sang de cordon et/ou la maternité de toute modification de mon état de santé ou de celui de mon enfant qui pourrait influencer sur la qualité et la sécurité de l'unité de sang de cordon stockée (Cord Blood Unit, CBU) ou qui pourrait avoir un impact sur la receveuse ou le receveur, si cela devait se produire plus tard dans ma vie ou dans la vie de mon enfant
- Je donne mon accord à ce que le personnel de la banque de sang de cordon vérifie mes données cliniques et celles de mon enfant pour évaluer l'aptitude du sang de cordon au prélèvement et au stockage



SWISS BLOOD STEM CELLS

- J'ai compris que, en cas de sollicitation pour une patiente ou un patient, j'ai deux jours ouvrables pour communiquer ma décision, à savoir libérer l'unité de sang de cordon pour la patiente ou le patient ou la conserver pour mon enfant et/ou ma famille
- J'accepte que Transfusion CRS Suisse SA et les laboratoires mandatés par cette organisation utilisent mes échantillons et données HLA et ceux de mon enfant afin de procéder à une analyse statistique de la variabilité HLA et de la répartition des différentes combinaisons HLA au sein de la population. Nos données sont alors utilisées sous forme anonyme. Ces analyses n'entraînent aucun risque pour mon enfant et moi-même
- Je sais que, en cas de transplantation du sang de cordon, plusieurs échantillons de sang seraient conservés à long terme pour pouvoir répondre à d'éventuelles questions futures sur la transplantation, qui seraient significatives pour la receveuse ou le receveur
- Il m'a été expliqué que des analyses génétiques étaient réalisées sur la receveuse ou le receveur après la transplantation pour suivre la croissance des cellules transplantées et dépister une éventuelle réapparition de la maladie. Dans de très rares cas, il peut en ressortir des résultats significatifs pour la donneuse ou le donneur, en l'occurrence mon enfant ou moi. Si la société Swiss Stem Cells Biotech a connaissance de tels résultats et qu'elle est tenue de le faire par la loi, elle m'en informera
- Je sais que j'ai le droit, jusqu'à la naissance de mon enfant, de révoquer mon consentement au don du sang de cordon de mon enfant
- Je suis d'accord de communiquer à Swiss Stem Cells Biotech toute modification de mon domicile ou de mes coordonnées importante pour les prises de contact futures
- J'accepte que mes données et celles de mon enfant soient saisies sous forme pseudonymisée dans la banque de données de Transfusion CRS Suisse SA. Les données saisies sont accessibles uniquement à du personnel habilité et soumis au secret professionnel.
- Transfusion CRS Suisse SA doit se conformer à la loi fédérale sur la protection des données (LPD). Il m'a été expliqué que, dans le cadre de la recherche de donneuse non apparentée de sang de cordon pour une patiente, un patient, mes données et celles de mon enfant seraient utilisées sous une forme pseudonymisée à l'échelle nationale et internationale, c'est-à-dire également dans des pays qui ne disposent pas d'une législation sur la protection des données comparable à celle de la Suisse et qui ne garantissent pas un niveau de sécurité équivalent. Ces données comprennent un numéro d'identification du sang de cordon, des informations sur mon état de santé ainsi que le sexe, la date de naissance et le groupage tissulaire de mon enfant. De plus amples informations sur la protection des données se trouvent sur www.don-cellules-souches-sang.ch/protection-des-donnees (Code QR : voir ci-dessous). Si j'ai des questions, je peux aussi m'adresser à tout moment à datenschutz@blutspende.ch
- Vos données sont conservées dans le registre à moins que votre enfant une fois majeur ou vous-même ne révoquiez l'inscription au registre public. La révocation conduit à l'inactivation des données dans le registre public et le stockage se poursuit à titre privé



J'ai compris toutes les informations qui précèdent et j'accepte que le sang de cordon de mon enfant soit conservé à des fins de stockage hybride dans la banque de Swiss Stem Cells Biotech. Je confirme donner mon accord au prélèvement, au traitement, aux analyses ainsi qu'au stockage à long terme de l'unité de sang de cordon et des documents qui y sont liés. Au cas où les cellules souches du sang de mon enfant ne se prêteraient pas au stockage hybride, j'accepte qu'elles soient réservées à un usage privé, en d'autres termes qu'elles soient stockées pour mon enfant ou un membre de la famille. Par ailleurs, je consens à la transmission des données personnelles précitées à des destinataires étrangers aux fins prévues.

☐ Oui

☐ Non

La mère :

Nom : Prénom :

Date de naissance (JJ MM AAAA) :

Date : Signature :

Le père (signature facultative) :

Nom : Prénom :

Date : Signature :

Attestation du personnel médical formé au prélèvement de sang de cordon :

J'atteste avoir informé la mère de la manière dont le don de sang de cordon s'effectue et de l'importance de ce don.

Nom : Prénom :

Date : Signature :



Dispositions sur la protection des données

Plus d'informations sur :

www.don-cellules-souches-sang.ch/protection-des-donnees