



Consentement au groupage de contrôle et à des tests supplémentaires

Vos caractéristiques tissulaires correspondent à celles d'une patiente, d'un patient. Avant de décider si un don est possible, il faut confirmer votre groupage tissulaire à l'aide d'un groupage de contrôle. Dans le même temps, votre sang fera l'objet d'un dépistage des principales maladies infectieuses transmissibles telles que l'hépatite et le VIH et l'on déterminera votre groupe sanguin.

Déclaration de consentement

J'autorise
à me prélever du sang en vue du groupage de contrôle et de tests supplémentaires pour une patiente, un patient en Suisse ou à l'étranger. Les tests seront effectués en Suisse et à l'étranger.

J'accepte que du sang (ou ses composants), prélevé pour le groupage de contrôle, soit conservé et utilisé plus tard pour d'autres tests ou dans l'intérêt du développement dans le domaine de la médecine de la transplantation ou de la variabilité génétique des populations. Ce matériel biologique est conservé sous une forme pseudonymisée (remplacement du nom par plusieurs chiffres et/ou lettres).

Transfusion CRS Suisse SA est soumise à la législation suisse (transplantation et protection des données). Mes données personnelles sont traitées de manière strictement confidentielle. Dans le cadre d'une recherche de donneuse non apparentée, donneur non apparenté de moelle osseuse ou de cellules souches périphériques pour une patiente, un patient, mes données pseudonymisées sont utilisées à l'échelle nationale et internationale. Cela peut inclure des pays n'ayant pas un niveau de protection des données comparable à celui de la Suisse, où la sécurité des données n'est peut-être pas garantie au même niveau. Ces données comprennent un numéro d'identification de donneuse, du donneur, le sexe, la date de naissance ainsi que des informations sur mon état de santé et mon groupage tissulaire. Par ma signature, je consens à la transmission de mes données personnelles précitées à des destinataires étrangers aux fins prévues.

Je comprends que je peux demander, en tout temps, à ne plus être inscrite, inscrit dans la banque de données de Transfusion CRS Suisse SA en tant que donneuse, donneur de cellules souches du sang. Si je suis compatible avec une patiente donnée, un patient donné, je m'engage à annoncer le plus vite possible mon indisponibilité ou ma volonté de ne plus donner de ma moelle ou de mes cellules souches périphériques. Je réalise qu'un refus après le début du traitement de conditionnement à la greffe pourrait avoir des conséquences graves (vitales) pour la patiente, le patient.



NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : (jour, mois, année)

GRID :

DATE :

SIGNATURE :

PREVIEW ONLY



Plus d'informations sur les dispositions relatives à la protection des données :

- Code QR
- www.blutstammzellspende.ch/protection-des-donnees

Si j'ai des questions, je peux aussi m'adresser à tout moment à datenschutz@blutspende.ch.