

UTCT - Document d'information et de consentement pour le prélèvement de tête fémorale à usage thérapeutique ou scientifique

ENTÊTE RÉSERVÉE : MERCI DE NE RIEN INSCRIRE

Coordonnées du site Préleveur

Service :

Etablissement :

Adresse :

Téléphone :

Madame, Monsieur,

Vous allez bénéficier d'une intervention avec pose d'une prothèse de hanche. Cette intervention nécessite l'ablation de la tête fémorale. Dans certaines conditions et si vous en êtes d'accord, celle-ci peut être conservée dans l'Unité de Thérapie Cellulaire et banque de Tissus du CHRU de Nancy. En effet, la tête fémorale peut être utile soit :

- à des fins thérapeutiques pour un autre patient dont l'état de santé nécessite une greffe osseuse
- à des fins scientifiques conformément à l'article L.1243-4 du Code de Santé Publique.

Pour assurer la sécurité du receveur du greffon, il est impératif que soient effectués des bilans sanguins peu de temps avant l'intervention. Ces analyses comprennent la recherche des marqueurs biologiques d'infections par le VIH, le virus de l'hépatite B, le virus de l'hépatite C, le virus HTLV et la syphilis. Des analyses complémentaires pourront être demandées selon le contexte sanitaire. Tous les résultats sont transmis à votre chirurgien qui peut vous les communiquer si vous le souhaitez. Si une de ces maladies était dépistée à l'occasion de ces bilans, vous en seriez informé afin de pouvoir être soigné.

Traitement de vos données personnelles

Dans le cadre de cette démarche, des données à caractère personnel nécessaires à la prise en charge médico-administrative des donneurs et des greffons vont être traitées par l'UTCT et peuvent être transmises aux services concernées (données d'identification, données économiques, données de santé). Les professionnels du CHRU de Nancy qui y ont accès sont tenus au secret professionnel et au respect de votre vie privée.

Le CHRU de Nancy agit alors en qualité de responsable des traitements de données qui lui sont confiées pour cette activité, et à ce titre, définit les finalités et les conditions de mise en œuvre des opérations de traitements effectuées. Ce dernier a désigné un délégué à la protection des données (DPO). Ce dernier a pour mission de veiller au respect des dispositions réglementaires, il est le point de contact pour l'exercice des droits des personnes concernées par les traitements.

Conformément au Règlement (UE) n°2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit d'opposition, droit à la limitation du traitement.

Les droits énumérés ci-dessus peuvent être exercés en contactant le DPO, via l'adresse : dpo@chru-nancy.fr

Si vous estimez que l'un de vos droits n'est pas respecté, vous êtes en droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

La réutilisation des données personnelles

Vos données, issues de votre dossier médical et administratif, tout comme vos échantillons biologiques (produits tissulaires, ...) peuvent être réutilisées, par les professionnels du CHRU de Nancy ou d'autres organismes français ou internationaux, dans le cadre de la gestion du système de santé (sécurité sanitaire, base nationale des données de santé, etc.) ou encore la recherche en santé. Ces données sont alors préalablement pseudonymisées, c'est-à-dire codées (il n'y a pas d'identification directe possible de la personne).

L'entrepôt de données de Santé

Le CHRU de Nancy y rassemble des données issues de son système d'information hospitalier, en vue de leur utilisation dans le cadre de recherches scientifiques, de veilles sanitaires, d'enseignement ou encore en appui aux professionnels de santé.

La liste des études menées par le CHRU de Nancy avec vos données et/ou échantillons est consultable sur notre site internet :

<https://www.chru-nancy.fr>

Vous pouvez à tout moment poser des questions sur vos données personnelles en contactant le DPO du CHRU de Nancy (dpo@chru-nancy.fr) et/ou vous opposer à la réutilisation de vos données et/ou échantillons pour la recherche en complétant et nous retournant le formulaire d'opposition disponible sur le site internet du CHRU de Nancy ou sur demande.

Plus d'informations sur notre site internet (mentions légales)

JE CONFIRME :

- Avoir pu m'entretenir librement avec l'équipe
- Avoir pu poser toutes les questions nécessaires.
- Etre parfaitement informé(e) de la conservation de ma tête fémorale et des échantillons biologiques associés par la Banque de tissus de l'UTCT pour usage thérapeutique chez un autre patient ou à des fins scientifiques.
- Je comprends que dans le cadre de cette procédure, mes données personnelles seront traitées par le CHRU de Nancy et que je pourrai exercer mes droits à tout moment.

A, le ____/____/____

NOM – Prénom du DONNEUR :

ADRESSE :

CODE POSTAL :VILLE :

SIGNATURE

NOM - Prénom du MEDECIN responsable de l'information et du recueil du consentement :

.....

Fonction :

SIGNATURE

DOCUMENT ORIGINAL A ADRESSER A L'UTCT

UTCT – CHRU de NANCY – Hôpital Brabois – rue du Morvan – 54511 VANDOEUVRE-LES-NANCY CEDEX
utct@chru-nancy.fr - tél : 03 83 15 43 40 / fax : 03 83 15 34 00

COPIE A DONNER AU PATIENT ET A PLACER DANS LE DOSSIER DU DONNEUR