

CONSENTEMENT CONCERNANT UNE ANALYSE D'ONCOGÉNÉTIQUE MOLÉCULAIRE
--

## CONSENTEMENT INDIVIDUEL – patient majeur

Je soussigné, \_\_\_\_\_ après avoir reçu les informations nécessaires du Dr \_\_\_\_\_ concernant la recherche d'une « prédisposition génétique au cancer », accepte que soit réalisée sur ma personne une analyse génétique.

Cette analyse sera réalisée dans un but diagnostique et/ou de recherche.

Je suis conscient que l'on pourrait mettre en évidence une anomalie génétique révélant une prédisposition à d'autres cancers que celui ou ceux pour le(s)quel(s) j'ai consulté.

Je suis conscient également que les tests génétiques pourraient mettre en évidence un voire plusieurs « variant(s) de signification clinique inconnue » dans l'un ou plusieurs gène(s), pour le(s)quel(s) il peut arriver que l'on ne puisse conclure formellement et définitivement quant à leur rôle dans la prédisposition au cancer (nécessitant de ré-évaluer la situation ultérieurement).

Je consens au recueil, à la saisie et au traitement des données contenues dans mon dossier médical par des personnes tenues au secret professionnel. Les données qui me concernent resteront strictement confidentielles. Je n'en autorise la consultation qu'aux personnes qui collaborent à l'analyse. Je pourrai à tout moment demander à être retiré de l'analyse et à cette fin les données concernant mon dossier devront être détruites. Je peux exercer mon droit d'accès aux données qui me concernent par l'intermédiaire d'un médecin de mon choix.

Le coût des analyses génétiques est pris en charge par l'INAMI dans la plupart des situations. *Si vous n'êtes pas couvert par une mutuelle ou une assurance*, les frais (pouvant aller jusqu'à environ 1500 euros selon l'analyse) vous seront imputés.

---

Signature

---

*Date et lieu*

---

Signature de la personne qui procure l'information

---

*Date et lieu*