



Déclaration de consentement pour l'inscription au registre de la fondation suisse pour les cellules souches

J'ai lu le formulaire d'explications et j'ai eu l'occasion de poser des questions auxquelles j'ai obtenu des réponses satisfaisantes.

J'autorise la fondation zurichoise du don du sang CRS à enregistrer mes coordonnées personnelles et à les transmettre après codage de l'identité au registre suisse et international des cellules souches.

J'autorise la fondation zurichoise du don du sang CRS à me contacter pour un don de plaquettes sanguines si mes groupes tissulaires sont compatibles avec ceux d'un patient.

Je consens à ce que le sang ou des éléments de sang, qui ont été prélevés pour déterminer les caractéristiques tissulaires, soient conservés afin d'être utilisés pour des tests de compatibilité avec un patient donné ou dans l'intérêt de la recherche en médecine de transplantation. Ce matériel biologique est conservé sous codage de l'identité.

Je suis d'accord que la fondation zurichoise du don du sang CRS me contacte si mes caractéristiques tissulaires sont compatibles avec celles d'un patient et qu'une nouvelle prise de sang soit faite pour confirmer cette compatibilité. Je prends note du fait que le prélèvement de moelle osseuse ou de cellules souches périphériques sera effectué dans un des trois centres spécialisés (Bâle, Genève, Zurich) le plus proche de mon domicile.

De plus, je prends note du fait que j'ai le droit, en tout temps, de retirer mon inscription à la fondation suisse des cellules souches sanguines. Si j'entre en ligne de compte pour un patient donné mais que je ne suis plus disponible ou plus disposé à donner de la moelle osseuse ou des cellules souches, je le ferai savoir le plus vite possible.

Je déclare que je ne suis pas encore enregistré comme donneur de cellules souches ou de moelle osseuse.

Je déclare que les données personnelles ci-dessous sont conformes à la vérité et que je suis d'accord pour qu'elles soient enregistrées auprès de la fondation zurichoise du don du sang CRS. Afin de maintenir la banque de données à jour, je communiquerai tout changement de mes coordonnées à la fondation zurichoise du don du sang CRS. En cas d'oubli de ma part, je suis d'accord qu'une demande de renseignement soit faite auprès du contrôle des habitants compétent.

Ce formulaire reste en possession du service du don du sang et, en raison de la protection des données, il ne sera pas transmis au registre suisse des donneurs de moelle osseuse.

Lieu/Date: _____ Signature: _____

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____

Numéro de donneur: _____

Rue: _____ Code postal/Lieu: _____

Tél. privé: _____ Portable: _____ Tél. prof.: _____

E-Mail: _____