FORMULAIRE D'OPPOSITION A LA CONSERVATION DE MATERIEL CORPOREL HUMAIN

A l'attention du secrétariat de la Direction médicale
Institut de Pathologie et de Génétique (IPG)
Avenue Georges Lemaître, 25
6041 Gosselies

Objet : Déclaration d'opposition à la conservation de matériel corporel humain

Je soussigné(e)/ Je, représentant(e) légal(e) de : ……..……..……..

Nom du (de la) représentant(e) légal(e) : ……..……..……

Date de naissance du patient : ……/……/……

Déclare m'opposer :

- Au traitement de données cliniques à des fins des recherches scientifiques
- A la conservation et l'utilisation de matériel corporel humain résiduel à des fins de recherche scientifique et médicale

Fait à _____ le ___/___/_____

Signature

Ce document peut être envoyé par courrier ordinaire à l'adresse ci-dessus ou envoyé par courrier électronique : secretariat.direction@ipg.be