

Information relative à l'utilisation de vos données cliniques et de vos prélèvements biologiques recueillis dans le cadre du soin

Madame, Monsieur,

Durant votre prise en charge au sein de l'**Institut régional du Cancer de Montpellier** (ICM), vous avez bénéficié ou allez bénéficier d'actes médicaux à visée diagnostique et thérapeutique.

Ces actes médicaux permettent de recueillir des données cliniques et des échantillons biologiques qui sont indispensables pour le diagnostic et le traitement de votre maladie.

Ces données cliniques et ces échantillons biologiques sont également des données précieuses pour faire avancer la recherche. Sauf opposition de votre part, celles-ci pourront être utilisées* afin d'effectuer des recherches sur la prévention, le dépistage, le diagnostic ou la prise en charge du cancer ; en garantissant votre anonymat et dans le respect de la réglementation en vigueur, notamment le Règlement (UE) n° 2016/679 relatif à la protection des données personnelles (RGPD) et la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 dite « Loi Informatique et Libertés » modifiée.

Vos données pourront également être utilisées afin d'alimenter les Entrepôts de Données de Santé (EDS)** mis en place par Unicancer et appelés « ESME : Epidémiologie-Stratégie Médico-Economique » et « ODH : Onco-Data Hub ».

Vous pouvez visualiser l'ensemble de vos droits dans le livret « Accueil patient » qui vous a été remis lors de votre prise en charge initiale ou sur notre site internet (<https://www.icm.unicancer.fr/fr/soins/vos-droits>).

Vous pourrez consulter également sur le site internet dédié (<https://mesdonnees.unicancer.fr>) l'ensemble des travaux scientifiques susceptibles d'utiliser vos prélèvements et/ou vos données médicales. Toutes les informations sur les modalités de conservation, d'utilisation et de cession de vos prélèvements et données cliniques peuvent être demandées par courrier à l'adresse précisée ci-dessous.

Vous êtes entièrement libre de refuser que vos données cliniques et vos prélèvements biologiques soient utilisés à des fins de recherche. Cela n'aura aucune conséquence sur votre relation avec l'équipe médicale impliquée dans votre prise en charge et vous continuerez à bénéficier des meilleurs soins possibles. Quelle que soit votre décision vous restez libre de changer d'avis à tout moment.

Si vous ne consentez pas à l'utilisation de vos données cliniques et/ou échantillons biologiques à des fins de recherche, vous devez nous faire part de votre décision en nous écrivant à : l'Institut régional du Cancer de Montpellier, Direction de la Recherche Clinique et de l'Innovation, 208, avenue des Apothicaires 34298 Montpellier ou par mail à : dpo@icm.unicancer.fr. Un modèle d'opposition est disponible sur le site internet de l'Institut.

Si vous souhaitez de plus amples informations, merci de nous contacter au 04.67.61.47.39 du lundi au vendredi entre 9h et 17h00



Pr Marc YCHOU
· Directeur Général

* Aucun examen de vos caractéristiques génétiques constitutionnelles ne peut être réalisé sans votre consentement écrit et spécifique.

** Pour en savoir plus <https://recherche.unicancer.fr/fr/programmes>

ENSEMBLE, FAISONS AVANCER
LA RECHERCHE!



Pour en savoir plus, je me
munis de mon smartphone
et je flashe le code pour
regarder la vidéo



Opposition à l'utilisation de mes données cliniques et/ou échantillons biologiques à des fins de recherche

J'ai pris connaissance du document m'informant de l'utilisation possible à des fins de recherche de mes données cliniques et/ou biologiques.

Je reconnais avoir été informé(e) de droits associés à l'utilisation de ces données et je considère que je dispose des informations qui me permettent de décider.

Je sais que ma décision est sans conséquence sur ma prise en charge et que celle-ci n'est pas irrévocable et ainsi, je peux à tout moment revenir sur ma décision et en informer l'équipe médicale.

Par conséquent, à dater de ce jour,

Je m'oppose à ce que mes données médicales puissent être utilisées à visée de recherche :

oui

non

Je m'oppose à ce que mes prélèvements biologiques puissent être utilisés à visée de recherche :

oui

non

Nom et Prénom :

Date de naissance : ____/____/____

Date et signature du (de la) patient(e) :