



CHU Mont-Godinne
Formulaire d'opposition à la conservation de
matériel corporel humain



Déclaration d'opposition et signature

Je soussigné (Nom, Prénom):

m'oppose à ce que du matériel « résiduel » provenant des prélèvements effectués à des fins diagnostiques, thérapeutiques ou de suivi de ma maladie soit conservé dans la biobanque du CHU Mont-Godinne pour mise à disposition de la recherche scientifique.

Fait à Yvoir, le

Signature du médecin responsable

Signature du patient