



LABORATOIRES AGRÉÉS
TRISOMIE 21
GÉNÉTIQUE
FIV

Laboratoire ANALYSIS : 11 ch la Belle au Bois Dormant, 88000 Epinal
Praticiens autorisés : Dr Gérard LEFAURE ♦ Dr Véronique PETIT
Contact : Tél 03 29 68 04 04 ♦ Fax 03 29 68 49 59 ♦ genetique@analysis.fr

CONSENTEMENT ECLAIRE EN VUE D'UN CARYOTYPE FOETAL

(en référence aux articles R. 2131-1 et R. 2131-2 du Code de la Santé Publique)

Je soussignée, Nom : Prénom :,

née le :

→ Atteste avoir reçu du Dr..... au cours d'une consultation médicale :

1) des informations relatives :

- au risque pour l'enfant à naître d'être atteint d'une affection d'une particulière gravité ;
- aux caractéristiques de cette affection ;
- aux moyens de la détecter ;
- aux possibilités thérapeutiques.

2) des informations sur les analyses biologiques en vue d'établir un diagnostic prénatal in utero :

- le recours à un prélèvement de liquide amniotique, de villosités chorales ou de sang fœtal est nécessaire pour réaliser ces analyses. Les risques, les contraintes et les éventuelles conséquences de ce prélèvement m'ont été expliqués ;
- en cas de mise en culture de cellules fœtales et d'échec de celle-ci, un deuxième prélèvement peut être nécessaire ;
- la ou les analyse(s) peu(ven)t révéler d'autres affections que celle recherchée dans mon cas ;
- Cette (ou ces) analyse(s) sera (seront) réalisée(s) dans un établissement public de santé ou un laboratoire d'analyses médicales autorisé à les pratiquer ;
- le résultat d'examen me sera rendu et expliqué par le médecin qui me l'a prescrit ;
- La partie non utilisée du prélèvement sera éventuellement conservée en vue d'analyses ultérieures.

→ Consens au prélèvement de : liquide amniotique / de villosités chorales / sang fœtal

→ Consens à la présentation de mon dossier au centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal si les résultats de ces examens et/ou l'évolution de la grossesse le justifie.

→ J'ai été informée du fait que le centre conservera une copie de l'ensemble de mon dossier qui sera informatisé le cas échéant

→ Je donne mon accord Je m'oppose

à ce qu'une partie du prélèvement, inutilisée et présentant un grand intérêt pour la réalisation d'études scientifiques, soit mise à la disposition de la communauté scientifique.

Fait à le

Signature de la patiente