



PROGRAMME DE SANG RARE FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Bonjour,

Dans le cas d'un sang rare, Héma-Québec souhaite faire appel aux familles des patients, car le sang est héréditaire. C'est ce qu'on appelle l'étude familiale.

À partir du moment où vous apprenez que vous avez un sang rare, vous avez tous les atouts entre les mains pour nous aider à identifier les membres de votre famille susceptibles de faire partie des donateurs de sang.

Donc, si vous avez un sang rare, d'autres membres de votre famille ont possiblement le même. Ils peuvent alors, à leur tour, venir enrichir la banque de donateurs de sang rare.

En prenant part à l'étude familiale, votre famille et vous pourriez contribuer à augmenter la réserve de sang rare d'Héma-Québec et à répondre aux besoins transfusionnels et, qui sait, peut-être même à sauver votre vie ou celle d'un proche.

En signant ce formulaire de consentement, vous autorisez Héma-Québec à vous contacter pour discuter du programme de sang rare et de l'étude familiale.

Informations requises

Centre hospitalier : _____

Nom du médecin : _____

Nom du patient : _____ Prénom du patient : _____

J'ai reçu le document explicatif sur le programme de sang rare qui m'a été remis par mon médecin.

J'accepte qu'Héma-Québec communique avec moi pour discuter du programme de sang rare et de l'étude familiale.

Adresse courriel : _____

Téléphone : _____

Signature : _____ Date : _____

Pour transmettre ce formulaire de consentement à Héma-Québec :

Courriel : sangrare@hema-quebec.gc.ca

Télécopieur : 514 527-7900