

**ATTESTATION DE NON OPPOSITION
RELATIVE A L'UTILISATION DES ELEMENTS DU CORPS HUMAIN
À DES FINS SCIENTIFIQUES**

Nom, Prénom du patient :

Je soussigné(e), Docteur.....

J'ai informé le patient ou ses représentants légaux que l'utilisation secondaire d'éléments ou produits du corps humain à une fin autre que celle ayant justifié le prélèvement est autorisée en France, à la condition que la personne chez qui ces éléments sont prélevés ne s'y oppose pas. En d'autres termes, des échantillons prélevés **soit dans le cadre d'un suivi médical** (par exemple, pour diagnostic ou dans le cadre d'interventions chirurgicales), peuvent faire l'objet d'une utilisation secondaire.

1. Il/elle s'oppose ☐
Il/elle ne s'oppose pas ☐

à ce que les prélèvements qui **ont été faits** soient récupérés pour utilisation secondaire dans le domaine de recherches suivant : **[l'analyse de la virulence du méningocoque et la physiopathologie des infections méningococciques]**, à l'exclusion de recherches en génétique.

2. Le/les représentants légaux s'oppose(nt) ☐
Le/les représentants légaux ne s'oppose(nt) pas ☐

à ce que les prélèvements qui **ont été faits à leur(s) enfant(s)** soient récupérés pour utilisation secondaire dans le domaine de recherches suivant : **[l'analyse de la virulence du méningocoque et la physiopathologie des infections méningococciques]**, à l'exclusion de recherches en génétique.

	Nom du médecin
	Pr/Dr.
Fait à	
Le	
Signature	