

## Lettre d'information du donneur de tissus

Madame, Monsieur,

Votre chirurgien est amené à vous poser une prothèse de hanche ou de genou. Pour cela, une partie du fémur ou du tibia doit être enlevée pour permettre la fixation de la prothèse.

Dans le cadre du don de tissus, ces parties d'os pourront être utilisées ultérieurement pour une greffe osseuse à visée thérapeutique chez d'autres patients souffrant d'un traumatisme ou d'une pathologie osseuse. Elles pourront éventuellement être utilisées à des fins de recherche scientifique.

BIOBank, banque de tissus française est autorisée par l'ANSM à préparer des greffons osseux en vue d'une utilisation thérapeutique ou scientifique à partir des tissus osseux retirés lors de votre intervention. Cette démarche nécessite de vérifier que vous n'y êtes pas opposé, sachant que le don de votre tissu n'entraîne aucun risque ni aucun frais à votre charge.

Le don de tissu nécessite que vous soyez sélectionné par votre chirurgien au cours d'un entretien médical et des analyses de sang seront effectuées pour un dépistage de maladies transmissibles, notamment pour le virus HIV, les virus des hépatites B et C, le virus HTLV et la syphilis. Les résultats de ces examens sont confidentiels, conservés par BIOBank et transmis au chirurgien, chargé de vous en donner la signification. Un échantillon de sérum sera conservé à visée de biovigilance.

BIOBank engage sa responsabilité sur le strict respect de l'éthique et des règles de sécurité sanitaire en conformité avec le Code de la Santé Publique et en application des principes suivants :

- votre don est gratuit, anonyme (le bénéficiaire n'a pas connaissance de l'identité du donneur) et sans publicité.
- votre identité est enregistrée et conservée en conformité avec les règles de protection des données personnelles. La transmission de votre identité a pour but de faciliter la traçabilité des données biologiques et médicales nécessaires à la sécurisation des greffons osseux.

Toutes les données personnelles collectées par BIOBank dans le cadre de ses activités répondent aux exigences juridiques de l'Article 6 du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Les modalités de traitement sont disponibles sur le site internet de BIOBank ([www.biobank.fr](http://www.biobank.fr)) dans la rubrique « Base juridique », notamment vos droits d'accès, de rectification et d'effacement des informations vous concernant, ou d'opposition au traitement de vos données ».

BIOBank vous remercie par avance de votre don.

### Partie à compléter par le patient

Je reconnaissais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et les avoir comprises. Je comprends la nécessité de réaliser une sélection clinique et biologique et confirme que toutes les informations que j'ai fournies sont, à ma connaissance, exactes. Je ne m'oppose pas à l'utilisation par BIOBank des parties de tissu osseux retirées lors de mon intervention.

Date de l'intervention :

Nom :

Prénom :

Fait le :

Signature précédée de la mention  
« Lu et approuvé »