



Retrait / révocation du consentement général à des fins de recherche

Par la présente je retire / révoque mon consentement général et unique pour l'utilisation de mes données de santé et de mes échantillons à des fins de recherche.

Dès lors mes données et échantillons destinés à la recherche sont détruits, sous réserve des exigences légales. Ils ne sont dès lors plus disponibles pour de nouveaux projets de recherche.

.....
Nom et prénom Date de naissance

.....
Date de la révocation Signature