



DT9418

CONSENTEMENT À LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS

Pour l'inscription d'une personne en attente
d'une transplantation d'organes

Nom et prénom de l'utilisateur		
N° d'assurance maladie	Expiration	Date de naissance (A, M, J)
Adresse (n°, rue, app.)		
Ville		Code postal
Ind. rég.	Téléphone (résidence)	Ind. rég. Cellulaire
Courriel		

Important : Voir instructions au verso

Consentement à la communication de renseignements personnels

Nom et qualité du signataire : _____

(si différent de la personne en attente)

Titulaire de l'autorité parentale ou autre représentant autorisé de la personne en attente d'une transplantation (art. 11 et ss C.c.Q.)

Inscription sur la liste des personnes en attente d'une transplantation :

Après avoir lu et compris la portée des informations contenues à la page 2 du présent formulaire et ayant accepté l'inscription sur la liste des personnes en attente d'une transplantation d'organes et l'assujettissement aux règles d'attribution d'organes déterminées par Transplant Québec,

J'autorise : _____ à communiquer à Transplant Québec,
Nom de l'établissement

tous les renseignements liés au besoin de transplantation, le nom et les coordonnées de la personne en attente d'une transplantation ci-haut identifiée ainsi que son numéro de dossier hospitalier, afin que Transplant Québec puisse attribuer le ou les organes prélevés chez un donneur compatible.

Je comprends que Transplant Québec communiquera les renseignements qui concernent la personne en attente ci-haut identifiée à la Société canadienne du sang (SCS) conformément aux dispositions du *Document d'obtention du consentement des patients pour l'inscription au Registre canadien pour la transplantation* ci-joint.

Je comprends également que, pour assurer la sécurité du don et de la transplantation d'organes, Transplant Québec doit pouvoir accéder aux informations requises de la personne en attente ci-haut identifiée, conformément à la réglementation de Santé Canada.

Signature de la personne en attente d'une transplantation
ou de son représentant autorisé

Date _____
Année Mois Jour

Témoin à la signature (nom en lettres moulées)

Date _____
Année Mois Jour

Consentements supplémentaires (facultatif)

Transplant Québec sollicite votre consentement pour suivre l'évolution de votre état de santé à la suite de la transplantation et pour vous inscrire sur une liste de patients qui peuvent être contactés pour participer à des projets de recherche ou à des initiatives de sensibilisation ou d'éducation en lien avec le don et la transplantation.

J'accepte que les établissements de santé et de services sociaux communiquent des renseignements à Transplant Québec pour suivre l'évolution de mon état de santé à la suite de la transplantation.

Oui Non

J'accepte qu'on communique avec moi pour m'inviter à participer à des projets de recherche sur le don et la transplantation.

Oui Non

J'accepte qu'on communique avec moi pour m'inviter à participer à des initiatives de sensibilisation ou d'éducation en lien avec le don et la transplantation.

Oui Non

Advenant un refus de donner un de ces consentements supplémentaires, cela n'affectera aucunement votre inscription sur la liste d'attente en vue de l'attribution d'un ou des organes pour fin de transplantation.

Signature de la personne en attente d'une transplantation
ou de son représentant autorisé

Date _____
Année Mois Jour

- Lire attentivement les instructions avant de remplir le formulaire.
- Faire apposer les initiales de la personne en attente au bas de la page à gauche afin de confirmer la lecture.
- Le formulaire de consentement est rempli et signé en trois (3) exemplaires.
- Un exemplaire est transmis à Transplant Québec par l'établissement, à défaut de quoi l'inscription sur la liste des personnes en attente d'une transplantation gérée par Transplant Québec n'est pas effectuée.

Inscription sur la liste des personnes en attente d'une transplantation :

- Le ministre de la Santé et des Services Sociaux du Québec confie à Transplant Québec le mandat de coordonner le processus de don d'organes au Québec. Ceci inclut la gestion de la liste d'attente, l'attribution, le prélèvement et la distribution des organes provenant de donateurs décédés, en plus de soutenir l'amélioration continue des activités liées au don et à la transplantation d'organes.
- Pour vous inscrire sur la liste, Transplant Québec doit recueillir vos renseignements personnels tels que votre nom, date de naissance, numéro d'assurance maladie, numéro de dossier hospitalier et les renseignements médicaux nécessaires (ex : groupe sanguin, mensurations anatomiques, certains résultats de laboratoire).
- Les personnes en attente d'une transplantation sont inscrites sur une liste unique, selon l'(les) organe(s) qu'ils attendent. Cette liste est :
 - établie selon les informations transmises par les établissements de santé et de services sociaux à Transplant Québec;
 - gérée par Transplant Québec, selon des règles établies et accessibles aux personnes en attente et intervenants concernés;
 - communiquée aux organismes en don d'organes en préservant l'anonymat des personnes, notamment par l'entremise de la Société canadienne du sang (SCS), afin de favoriser les jumelages entre donateurs et personnes en attente.
- Votre consentement permet également à Transplant Québec d'accéder aux informations sur le déroulement des activités de don et de transplantation. Ces informations permettent :
 - d'améliorer sur une base continue la qualité des services;
 - d'étudier les résultats et les progrès des transplantations;
 - de contrôler et évaluer la qualité au plan de l'organisation et de la coordination des diverses activités liées au don d'organes et à la transplantation.
- Vos renseignements personnels transmis par les directeurs des services professionnels à Transplant Québec sont par la suite communiqués à l'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) dans le but d'alimenter le *Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes* (RCITO) et seront aussi communiqués de façon anonyme pour des fins d'analyses et de statistiques à l'ICIS.

Gestion de vos renseignements personnels :

- Vos renseignements personnels seront conservés chez Transplant Québec au 4100, rue Molson, bureau 200, Montréal (Québec) H1Y 3N1. Afin de faire valoir vos droits d'accéder et demander la rectification de vos renseignements personnels, veuillez nous contacter à vieprivée@transplantquebec.ca.
- Seuls les employés de Transplant Québec pour qui cela sera nécessaire dans le cadre de leurs fonctions auront accès à vos renseignements personnels.
- Vous pouvez retirer en tout temps votre consentement pour l'inscription sur la liste de personnes en attente ou votre consentement relativement au suivi de votre transplantation. Advenant une révocation de tels consentements, vous serez retiré de la liste d'attente et des suivis de transplantation, mais cela n'affectera aucunement les données recueillies par Transplant Québec avant le retrait de votre consentement.

Je confirme avoir lu le *Document d'obtention du consentement des patients pour l'inscription au Registre canadien pour la transplantation* – <http://www.transplantquebec.ca/formulaires-personnes-en-attente-dune-transplantation>

Initiales : _____