

C Y L A B

Laboratoire de Biologie Médicale Spécialisée

6, rue des Sports

17000 LA ROCHELLE

Tél : 05 46 27 06 08

Fax : 05 46 27 32 71

**CONSENTEMENT PARENTAL POUR LA REALISATION DU
CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL CHEZ UN MINEUR**

Je soussigné(e)
Demeurant à
reconnais avoir été informé(e) par le Docteur sur l'étude
chromosomique qui va être entreprise à partir du sang prélevé à mon enfant
.....pour l'indication suivante

Conformément au décret n°2000-570 du 23 juin 2000, je donne mon consentement pour ce
prélèvement et je reconnais avoir reçu l'ensemble des informations nécessaires à la compréhension
de la finalité et des conséquences de cet acte biologique.

Fait le

Signature des parents

Je soussigné(e) Docteurcertifie avoir apporté à
Les informations nécessaires à la compréhension de la finalité et des conséquences de cet acte
biologique conformément à l'article R145-15-5 du décret n°2000-570 du 23 juin 2000.

Fait le

Signature du praticien

PS : Un exemplaire doit être adressé avec le prélèvement et un conservé dans le dossier médical.

C Y L A B

Laboratoire de Biologie Médicale Spécialisée

6, rue des Sports

17000 LA ROCHELLE

Tél : 05 46 27 06 08

Fax : 05 46 27 32 71

**CONSENTEMENT PARENTAL POUR LA REALISATION DU
CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL CHEZ UN MINEUR**

Je soussigné(e)
Demeurant à
reconnais avoir été informé(e) par le Docteur sur l'étude
chromosomique qui va être entreprise à partir du sang prélevé à mon enfant
.....pour l'indication suivante

Conformément au décret n°2000-570 du 23 juin 2000, je donne mon consentement pour ce
prélèvement et je reconnais avoir reçu l'ensemble des informations nécessaires à la compréhension
de la finalité et des conséquences de cet acte biologique.

Fait le

Signature des parents

Je soussigné(e) Docteurcertifie avoir apporté à
Les informations nécessaires à la compréhension de la finalité et des conséquences de cet acte
biologique conformément à l'article R145-15-5 du décret n°2000-570 du 23 juin 2000.

Fait le

Signature du praticien

PS : Un exemplaire doit être adressé avec le prélèvement et un conservé dans le dossier médical.