

Test BeGECS (Belgian Genetic Extended Carrier Screening) - Donneur		
Date prescription	Cachet du médecin	Signature du médecin

Donneur – Donneuse de gamètes	
Nom : ..... Prénom : ..... Naissance : ..... / ..... / ..... M/F : .....  ou étiquettes	
Centre de référence FIV	
<input type="checkbox"/> Erasme <input type="checkbox"/> Autre : .....	
Origine ethnique	
Cochez une case et <b>si possible précisez le pays</b>	
<input type="checkbox"/> Europe <input type="checkbox"/> Afrique du Nord <input type="checkbox"/> Afrique Sub-saharienne <input type="checkbox"/> Ashkénaze <input type="checkbox"/> Maroc <input type="checkbox"/> Hispanique <input type="checkbox"/> Sépharade <input type="checkbox"/> Turquie <input type="checkbox"/> Finlandais <input type="checkbox"/> Asie du Sud-Est <input type="checkbox"/> Moyen-Orient <input type="checkbox"/> Autre : .....	
<b>PAYS D'ORIGINE :</b> ..... <input type="checkbox"/> Préfère ne pas répondre	
<div style="background-color: #800000; color: white; padding: 10px; display: inline-block; border-radius: 15px 15px 0 0;"> <b>Signature OBLIGATOIRE en page 2</b> </div>	
<input type="checkbox"/> 1 tube EDTA <input type="checkbox"/> ADN déjà au laboratoire	

### Consentement éclairé - OBLIGATOIRE

Présence d'un traducteur :  oui  non      Nom, Prénom du traducteur : .....

INFORMATION DE PORTAGE INDIVIDUEL	OUI	NON
Si le test est réalisé, désirez-vous être informé de vos résultats personnels de portage pour les gènes impliqués dans les maladies autosomiques récessives les plus fréquentes ainsi que pour les maladies récessives sévères liées à l'X ?		

Espace destiné au futur consentement pour la recherche

Je comprends que : - je retiens le droit de changer mon consentement à tout moment, et ce pour les différents points détaillés ci-dessus  
 - mon retrait ne peut concerner des résultats et des informations obtenus avant la date de ma demande de retrait  
 - ma participation ne pourra en aucun cas m'apporter des avantages financiers.

**LE TEST BeGECS** étudie plus de 1200+ gènes associés à des maladies héréditaires **RECESSIVES**.

La brochure explicative du test BeGECS est disponible sur le site internet <http://ulbgenetics.be/>.

Si le donneur a décidé de recevoir les résultats individuels concernant les maladies autosomiques récessives les plus fréquentes ainsi que pour les maladies récessives sévères liées à l'X et qu'un portage anormal est identifié, le donneur pourra être revu en **CONSEIL GENETIQUE**.

**LIMITES DU TEST**

*Il existera toujours un risque d'avoir un enfant atteint d'une autre maladie héréditaire non testée ou d'une maladie qui n'est pas héréditaire. Parfois, une maladie résulte d'une combinaison de facteurs héréditaires et non héréditaires.*

*Pour les maladies testées : Seules les variations ponctuelles ou de quelques bases sont détectées. Les anomalies de nombre, les séquences répétées (triplets, homopolymères, ...) ainsi que les régions homologues ne sont pas analysables à part quelques exceptions. Seuls les variants cliniquement significatifs après interprétation médicale seront rapportés. L'analyse est effectuée pour la liste des gènes, exons et régions incluses dans le panel BeGECS au moment de la réalisation du test.*

**PARTIE RESERVEE AU DONNEUR DE GAMETES**

J'ai bien reçu la partie explicative destinée au donneur de gamètes concernant le test BeGECS (page 3).

**J'ai été informé que le coût du test BeGECS sera pris en charge par le partenaire biologique et que je ne dois rien payer.**

**OBLIGATOIRE - A signer pour accord**

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Date	
Signature	

**PARTIE RESERVEE AU PROFESSIONNEL DE SANTE**

Je confirme avoir informé et répondu aux questions des soussignés patients, au mieux de mes capacités concernant le coût, les résultats et les limites du test BeGECS.

**A signer par le professionnel de santé**

Cachet	
Date	
Signature	

**MERCI DE DONNER UNE COPIE DU CONSENTEMENT AU PATIENT !**

*La présente version de ce document de consentement a été élaborée conjointement par les Centres de Génétique de Belgique. Il s'agit d'un document de prescription en phase de mise au point.*

**Demandes, consentements et documents d'information :** <http://ulbgenetics.be/documents-utiles/#prescription>  
**Respect de la vie privée :** <https://www.autoriteprotectiondonnees.be/reglement-general-sur-la-protection-des-donnees-citoyen>

## **PARTIE DESTINEE AU DONNEUR DE GAMETE**

### **Information concernant le test BeGECS**

Un donneur de gamètes ne paie aucun frais pour le test BeGECS.

Un donneur ne décide pas si le test BeGECS sera réalisé.

C'est le partenaire biologique qui décidera si le test sera réalisé et qui devra prendre tous les frais à sa charge.

Il se peut que l'analyse ne soit pas réalisée, même si le prélèvement a été effectué.