

Transfert de données génétiques générées aux HUG

Je soussigné.e Madame/Monsieur/Autre _____

né(e) le : _____

résidant à (adresse) _____

autorise **sur ma demande** le service de médecine génétique (SMG) des HUG à transférer les données génétiques brutes produites lors du séquençage à haut débit de l'exome ou du génome de

- mon enfant : _____ né(e) le _____
- représentant.e : _____
- moi-même

Destinataire des données : _____

Mode de transfert : Téléchargement sécurisé Support physique

Dès réception des données par le destinataire, ce dernier est seul responsable de leur sécurité et de leur utilisation. Les HUG ne sauraient dès lors être tenus responsables d'un quelconque dommage, matériel ou immatériel, que subirait le titulaire des données du fait d'une utilisation contraire au droit des données transmises et/ou d'un défaut de sécurité du fait du destinataire.

Fait à _____

Le _____

Signature

Notre formulaire de demande d'analyses est téléchargeable selon le lien sur le WEB :
<https://www.hug.ch/feuilles-de-demande/>

ou en scannant ce code-barre avec votre smartphone/tablette, puis aller à Service de Médecine Génétique, puis laboratoire de Diagnostic Moléculaire et Génomique:



IMPORTANT

Les informations contenues dans ces documents sont strictement confidentielles. Si ce fax vous a été transmis et qu'il ne vous est pas destiné, nous vous prions instamment de ne pas en prendre connaissance. Les données contenues dans ces documents sont destinées à l'usage unique de la personne ou du service mentionné. Si vous n'êtes pas la destinataire figurant dans l'adresse, veuillez s'il vous plaît en avertir immédiatement l'expéditeur par téléphone et détruire le fax. Nous vous remercions de votre attention et vous remercions. D'avance nous vous remercions.