

# FORMULAIRE DEMANDE D'ANALYSE GÉNÉTIQUE CONSTITUTIONNELLE

version 1/20210901

Etiquette  
échantillon



Universitair Ziekenhuis Brussel



CENTRE DE GÉNÉTIQUE MÉDICALE  
UZ Brussel

Laarbeeklaan 101 - 1090 Brussel  
email: cmg.laboratory@uzbrussel.be  
tel. +32 (0)2 477 64 79

<https://www.uzbrussel.be/web/centrum-voor-medische-genetica/>

BELAC 141-MED accrédité selon la norme de qualité ISO15189:2012

## Identification patient \*

\* Données obligatoires

Nom:  Vignette

Prénom:

Date:  Gender (M/F):

Adresse résidentielle:  identification patient

Adresse facturation:

Adresse email:

Téléphone:

Numéro NISS:

Origine ethnique:

## Identification prescripteur \*

Nom:  Cachet

Prénom:

Service prescripteur:

Adresse:  prescripteur

Adresse email:

Téléphone:

Numéro d'INAMI:

Signature \*:

Date de demande\*:

Votre référence:

Copie résultat à:

Adresse:

Rapport en néerlandais

Genetics report in English

## Données familiales

Membre famille suivi ailleurs Spécifiez:

Nom membre famille:

Prénom membre famille:

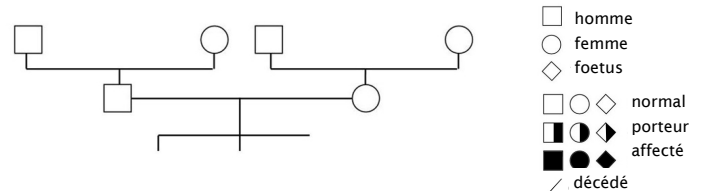
Date naissance membre fam:  Sexe (M/F):

Relation patient et membre famille:

Résultats cliniques membre famille (1):

Anomalie génétique membre famille (2):  addition rapport génétique requis

Consanguinité  Entre partenaire et patient  
 Entre parents du patient  
 Autres Spécifiez:



Informations supplémentaires autres membres de la famille:

## Indication \*

- Analyse diagnostique
- Vérifiez variante familiale/aberration chromosomique (1)/(2) requis
- Analyse présymptomatique 2ème échantillon indépendant requis
- Recherche Spécifiez:
- Autre Spécifiez:
- Urgent Raison:

Urgent = délai d'exécution minimal  
L'urgence de la décision finale est déterminée par le laboratoire

## Informations cliniques \* ajouter en majuscules svp

- Symptomatique  Asymptomatique

## Données supplémentaires en annexe

- Consentement éclairé
- Pedigrée
- Rapport clinique/liste de vérification
- Rapport génétique (patient index)

## Analyse chromosomique

Échantillon	Analyse chromosomique	Spécification	Délai
H	<input type="checkbox"/> Caryotype conventionnel	:	4-10 sem
E	<input type="checkbox"/> Caryotype moléculaire	:	2-12 sem
E	<input type="checkbox"/> QF-PCR (chr X, Y, 13, 18, 21)	:	2- 6 sem
H	<input type="checkbox"/> FISH	:	2-12 sem

## Analyse biochimique

Échantillon	Maladie de stockage lysosomale	Enzyme	Spécification	Délai
S E	<input type="checkbox"/> Activité chitotriosidase	chitotriosidase	:	2-3 mois
H	<input type="checkbox"/> Fabry (analyse uniquement pour hommes)	α-galactosidase	:	2-3 mois
H	<input type="checkbox"/> Gaucher	β-glucosidase	:	2-3 mois
H	<input type="checkbox"/> MPS1-Hurler-Scheie	α-L-iduronidase	:	2-3 mois
F @/ @	<input type="checkbox"/> Pompe	α-glucosidase	:	2-3 mois

**FORMULAIRE DEMANDE D'ANALYSE GÉNÉTIQUE CONSTITUTIONNELLE**

**Identification patient \***

Nom & prénom patient: \_\_\_\_\_  
 Date de naissance: \_\_\_\_\_ Sexe (M/F): \_\_\_\_\_

Légende		* données obligatoires
E	EDTA sang min. 4ml	IC consentement éclairé requis
F	seulement fibroblastes	KV rapport clinique requis
H	Na-Hep sang min. 7ml	T trio (index+parents) required
S	tube sans additive 5ml (serum)	après consult. téléphone/mail

**Analyse moléculaire (ADN) Informations détaillées sur les panels de gènes <http://www.brightcore.be/gene-panels>**

Échantill	Maladies du sang	Gène	Spécification	Délaï
E	<input type="checkbox"/> Hémochromatose	HFE p.His63Asp & p.Cys282Tyr	Sérum ferritine*: _____ Transferrine sat*: _____	2-4 sem
E	<input type="checkbox"/> Hémoglobinoopathie	<input type="checkbox"/> HbS <input type="checkbox"/> HbC <input type="checkbox"/> α-thal <input type="checkbox"/> β-thal	α-thal and β-thal: Hb-électrophorèse préalable requise	1-3 mois
Échantill	Problèmes de coagulation du sang	Gène (variant)	Spécification	Délaï
E	<input type="checkbox"/> Antithrombine (déficit)	<input type="checkbox"/> gène SERPINC1 <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-3 mois
E	<input type="checkbox"/> Facteur H du complément	<input type="checkbox"/> gène CFH <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-3 mois
E	<input type="checkbox"/> Facteur II/Prothrombine	F2 c.*97G>A	:	2-4 sem
E	<input type="checkbox"/> Facteur V/APC-cofacteur	F5 c.1601G>A p.Arg506Gln	APC résistance*: _____	2-4 sem
E IC	<input type="checkbox"/> Protein C (déficit)	<input type="checkbox"/> gène PROC <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-3 mois
Échantill	Maladies cardiaques	Panel gènes/ciblé	Spécification	Délaï
E IC KV	<input type="checkbox"/> Cardiomyopathie	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E IC KV	<input type="checkbox"/> Arythmie cardiaque primaire	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
Échantill	Maladies endocrinologiques	Gène/panel gènes/ciblé	Spécification	Délaï
E	<input type="checkbox"/> Récepteur d'androgène	<input type="checkbox"/> gène AR <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-3 mois
E	<input type="checkbox"/> Récepteur sensible au calcium	<input type="checkbox"/> gène CASR <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-3 mois
E	<input type="checkbox"/> Déficit combiné en hormones hypophysaires	<input type="checkbox"/> gène PROP1 <input type="checkbox"/> gène POU1F1 <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-6 mois
E IC	<input type="checkbox"/> Hypogonadisme hypogonadotrope	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E IC	<input type="checkbox"/> Obésité, monogénique, précoce	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E IC	<input type="checkbox"/> Dysgénèse thyroïdienne	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E	<input type="checkbox"/> Résistance aux hormones thyroïdiennes	<input type="checkbox"/> gène THRB <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-3 mois
Échantill	Cancer familial	Gène/panel gènes/ciblé	Spécification	Délaï
E IC	<input type="checkbox"/> Carcinome du sein et/ou de l'ovaire	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-3 mois
E IC	<input type="checkbox"/> Carcinome du côlon (Lynch/polypose)	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-3 mois
Échantill	Maladies métaboliques	Gène/panel gènes/ciblé	Spécification	Délaï
E	<input type="checkbox"/> Aldolase B/intolérance au fructose	<input type="checkbox"/> gene ALDOB <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-4 sem
E IC	<input type="checkbox"/> Anomalies congénitales de la glycosylation	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E IC	<input type="checkbox"/> Maladie de stockage du glycogène	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E IC	<input type="checkbox"/> Maladie de stockage lysosomale	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E IC	<input type="checkbox"/> Maladie des neurotransmetteurs	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E IC	<input type="checkbox"/> Acidurie organique	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E IC	<input type="checkbox"/> Maladie peroxysomal	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E IC	<input type="checkbox"/> Maladie métabolique (autre)	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
Échantill	Maladies mitochondriales	Gène/panel gènes/ciblé	Spécification	Délaï
E	<input type="checkbox"/> Surdité induite par aminoglycosides	MT-RNR1	:	2-6 mois
E	<input type="checkbox"/> Syndrome de Leigh ou NARP		:	2-6 mois
E	<input type="checkbox"/> Syndrome de LHON	MT-ND1 m.3460, MT-ND4 m.11778, MT-ND6 m.14484	:	2-4 sem
E	<input type="checkbox"/> MERRF/MELAS (incl. MIDD)	MT-TK tRNA <sup>Lys</sup> , MT-TL1 tRNA <sup>Leu</sup>	:	2-6 mois
E IC KV	<input type="checkbox"/> Maladie mitochondrial, nucléaire	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E	<input type="checkbox"/> MNGIE		:	2-6 mois
E IC	<input type="checkbox"/> Délétions d'ADNmt		:	2-6 mois
E IC	<input type="checkbox"/> Syndrome de déplétion d'ADNmt (MDDS)	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E IC KV	<input type="checkbox"/> Reséquençage d'ADNmt	ADNmt complet	:	2-6 mois
E	<input type="checkbox"/> Polymérase G	<input type="checkbox"/> gène POLG <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
Échantill	Maladie neurologique/neurodégénératif	Gène/panel gènes/ciblé	Spécification	Délaï
E IC KV	<input type="checkbox"/> Épilepsie (incl. EIEE)	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E	<input type="checkbox"/> Déficit en GTP cyclohydrolase I (Segawa AD)	<input type="checkbox"/> gène GCH1 <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-3 mois
E	<input type="checkbox"/> Maladie neurodégénératif ass au PLA2G6	<input type="checkbox"/> gène PLA2G6 <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-3 mois
E	<input type="checkbox"/> Ataxie spinocérébelleuse + DRPLA	SCA 1, 2, 3, 6, 7, 8, 17 + ATN1	:	3-6 mois
E	<input type="checkbox"/> Tyrosine hydroxylase (Segawa AR)	<input type="checkbox"/> gène TH <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-3 mois
E	<input type="checkbox"/> Maladie de Huntington	HTT CAG-repeat	:	2-3 mois
E	<input type="checkbox"/> Maladie de Kennedy	AR CAG-repeat	:	2-3 mois
Échantill	Maladies (neuro)développement/croissance	Gène/panel gènes/ciblé	Spécification	Délaï
E	<input type="checkbox"/> Achondroplasie	FGFR3 c.1123G>T, p.Gly375Cys & c.1138G>A, p.Gly380Arg & c.1138G>C, p.Gly380Arg	:	2-4 weeks
E IC KV	<input type="checkbox"/> Malformation(s) congénitale(s)/ACM	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E IC KV	<input type="checkbox"/> Malformations corticales	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E	<input type="checkbox"/> Syndrome de l'X fragile	FMR1 CGG-repeat	:	2-4 sem
E KV	<input type="checkbox"/> Hydrocéphalie, liée à l'X	<input type="checkbox"/> gène L1CAM <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-3 mois
E IC KV	<input type="checkbox"/> Maladie du développement neurologique	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E IC KV	<input type="checkbox"/> Dysplasie du squelette	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
Échantill	Maladies (neuro)musculaires	Gène/panel gènes/ciblé	Spécification	Délaï
E	<input type="checkbox"/> AMP deaminase	<input type="checkbox"/> gène AMPD1 <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-4 sem
E	<input type="checkbox"/> Myotonie de Becker-Thomsen	<input type="checkbox"/> gène CLCN1 <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-3 mois
E	<input type="checkbox"/> (Para)myotonie congénitale	<input type="checkbox"/> gène SCN4A <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-3 mois
E	<input type="checkbox"/> Dystrophie myotonique/maladie de Steinert	DMPK CTG-repeat	:	2-3 mois
E IC	<input type="checkbox"/> Maladie neuromusculaire	<input type="checkbox"/> panel gènes <input type="checkbox"/> ciblé	:	2-6 mois
E	<input type="checkbox"/> Atrophie musculaire spinale	SMN1 del ex7	:	2-4 sem
Échantill	Diverse	Gène/panel gènes/ciblé	Spécification	Délaï
E	<input type="checkbox"/> Mucoviscidose	CFTR variantes fréquentes	:	2-4 sem
E	<input type="checkbox"/> Incontinentia pigmenti	<input type="checkbox"/> gène IKBKG <input type="checkbox"/> ciblé	:	1-3 mois
E	<input type="checkbox"/> Inactivation de l'X		:	1-3 mois
E @/	<input type="checkbox"/> Autre		:	1-6 mois

Nous nous engageons à effectuer les analyses dans les délais fixés. Dans des situations exceptionnelles, nous pouvons nous dévier des délais standard.

# CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ ANALYSE GÉNÉTIQUE CONSTITUTIONNELLE



Universitair Ziekenhuis Brussel



CENTRE DE GÉNÉTIQUE MÉDICALE - UZ Brussel

Laarbeeklaan 101 - 1090 Brussel

email: cmg.laboratory@uzbrussel.be - tel. +32 (0)2 477 64 79

## Identification patient \*

\* données obligatoires

Nom:	Vignette	
Prénom:		
Date de naissance:	Sexe (M/F):	
Adresse résidentiel:	identification patient	
Adresse email:		
Téléphone:		
Numero NISS:		

## TEST GÉNÉTIQUE

### 1. Test génétique diagnostique

Je, soussigné(e), accepte d'effectuer un test génétique diagnostique sur un échantillon de sang, ou d'autres échantillons, de la personne énoncé ci-dessus pour la condition suivante: .....

Le test génétique diagnostique à effectuer est :

- une analyse limitée ou 'ciblée' du/des gène(s)  
 une analyse 'étendue' ou une analyse génomique 'non-ciblée\*\*'

### 2. Recherche scientifique

Une fois qu'un test génétique diagnostique a été effectué pour une maladie, il reste généralement une partie du matériel. Ce matériel résiduel peut être conservé car il peut être utile pour d'éventuels tests diagnostiques supplémentaires avec une analyse génétique plus étendue\*\* à une date ultérieure et/ou peut être utilisé pour la recherche scientifique (voir l'explication ci-après).

En ce qui concerne la conservation des échantillons restants, des données génétiques et des données médicales pour des recherches scientifiques ultérieures

- je suis d'accord  
 je ne suis pas d'accord

\*\*Analyse génétique étendue :

Une analyse génétique étendue pourrait conduire à la découverte fortuite et /ou secondaire de résultats génétiques sans rapport avec l'affection pour laquelle le test a été effectué. Je suis conscient qu'un tel diagnostic peut également avoir des implications pour moi-même et ma famille. Je souhaite être informé(e) des résultats génétiques qui pourraient impliquer un risque accru pour les maladies pour lesquelles actuellement

- un suivi, une prévention ou un traitement approprié est disponible (comme un risque de cancer, de maladie cardiaque)  
 il n'existe pas de prévention ou traitement (comme pour la démence; NB cet option ne concerne que des adultes capables de donner leur consentement éclairé)

### En ce qui concerne la conservation et l'échange de données/échantillons dans le cadre de la recherche diagnostique et scientifique, je comprends que:

- l'échange de données médicales et génétiques entre experts est important pour améliorer la connaissance des maladies génétiques.
- cela se fait dans le cadre de tests diagnostiques et/ou projets scientifiques approuvés par le comité d'éthique compétent.
- l'échange de données peut conduire à un meilleur diagnostic pour moi-même ou pour d'autres personnes, à de meilleurs soins de santé, à une meilleure prévention, à des moyens thérapeutiques améliorés; et peut être publié dans des journaux scientifiques, ou présenté lors de réunions scientifiques.
- mes échantillons, les données génétiques et médicales pertinentes seront codés (voir explication ci-après).
- mes échantillons génétiques codés peuvent être utilisés comme matériel de contrôle pour l'amélioration ou le développement général des tests.
- mes données génétiques et médicales pertinentes peuvent être réanalysées dans le cadre de diagnostics améliorés et/ou de projets de recherche approuvés, à un stade ultérieur, sans que j'en sois informé au préalable.
- les connaissances et les possibilités d'analyse et d'interprétation des tests génétiques vont s'accroître à l'avenir et une réanalyse pourrait révéler un (nouveau) diagnostic (il n'existe actuellement aucune réanalyse systématique des données).
- si ma caisse d'assurance maladie ne me rembourse pas les frais du test génétique, ils me seront intégralement facturés.
- Je me réserve le droit de modifier mon consentement à tout moment, et ce pour les différents points décrits ci-dessus. Le retrait du consentement n'aura pas d'effet négatif sur tout autre traitement médical non génétique (sans rapport avec le test génétique pour lequel ce consentement a été donné). Je comprends que mon retrait ne peut s'appliquer aux résultats et aux données collectées avant ma demande de modification.
- ma participation est volontaire et n'entraînera en aucun cas un gain financier.

- je suis d'accord avec ce qui précède  
 je ne suis pas d'accord avec ce qui précède

### À compléter par patient or représentant\*

Je confirme que j'ai été correctement informé des objectifs et de la nature de l'analyse par rapport à ma condition. J'ai reçu les informations nécessaires de la part du professionnel de santé et/ou j'ai lu la notice d'information correspondante. J'ai eu le temps et l'occasion de poser des questions et je suis satisfait des réponses et des explications complémentaires.

Date: \_\_\_\_\_  
Signature\*: \_\_\_\_\_

Si le représentant  
Relation avec patient \_\_\_\_\_  
Nom: \_\_\_\_\_  
Prénom: \_\_\_\_\_

### À compléter par le prestataire de soins de santé \*

Je certifie par la présente que j'ai informé le patient soussigné et répondu aux questions de la meilleure façon possible concernant les résultats possibles, les limites et les options du ou des tests vérifiés ci-dessus.

Date: \_\_\_\_\_  
Signature\*: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_  
Prénom: \_\_\_\_\_

Cachet prestataire de soins de santé
--



## EXPLICATION DE LA CONSERVATION ET DE L'UTILISATION DES ÉCHANTILLONS

Après la réalisation d'un test génétique diagnostique, il reste généralement du matériel pour lequel il n'y a pas d'utilisation immédiate. Ce matériel pourrait être détruit, mais il est souvent utile de ne pas le faire. Dans certains cas, il peut encore être utilisé de manière significative. Ainsi les quatre éléments suivants peuvent être pris en considération:

- 1) un nouveau test de diagnostic, conformément à votre question précédente;
- 2) une recherche scientifique, conformément à votre question précédente;
- 3) une recherche génétique de nature générale, avec laquelle vous aidez principalement d'autres personnes;
- 4) vous avez et/ou vos descendants ont une nouvelle demande de recherche génétique.

### Explication

Il est possible qu'à une date ultérieure, un nouveau test diagnostique puisse être effectué pour trouver la cause d'une condition qui vous affecte ou qui affecte votre famille (1). Par ailleurs, des recherches scientifiques pourraient être effectuées (2). Le même matériel qui vous a été prélevé précédemment peut être utilisé pour cela. Ce matériel, ainsi que toutes les données médicales codées, seront ensuite utilisés et examinés dans un contexte national ou international. Dans la recherche sur les maladies rares, une telle approche peut accélérer la découverte d'une explication à ces conditions. Ce faisant, vos données seront toujours codées afin de respecter pleinement le secret médical et votre vie privée.

Le matériel corporel est souvent précieux pour développer de nouvelles connaissances scientifiques ou pour tester des dispositifs diagnostiques en laboratoire (3). Ces connaissances scientifiques ne sont généralement pas applicables dans la pratique au début, mais peuvent devenir importantes pour les patients à un stade ultérieur. Une grande partie des connaissances qui sont aujourd'hui utilisées quotidiennement par les médecins pour soigner les patients sont issues de la recherche scientifique, dont la signification pratique n'était pas tout à fait claire au départ.

### Exemples d'utilisation ultérieure

1 et 2) Dans le cas d'un test génétique visant à trouver la cause d'une maladie chez vous ou dans votre famille, le matériel restant est conservé sous forme codée après utilisation. Cela signifie que vos données personnelles sont remplacées par un numéro aléatoire. La liste indiquant quel numéro (code) appartient à quel patient est conservée dans un endroit sûr par un administrateur. Les personnes qui utilisent le matériel ne voient que le numéro aléatoire (code) qui appartient au matériel. Le code peut être retracé jusqu'à vos données personnelles si un chercheur - parfois des années plus tard - devait trouver un changement génétique dans le matériel corporel codé qui apporte encore une réponse à votre question initiale ou qui pourrait être important pour votre état de santé. C'est le cas, par exemple, d'une prédisposition héréditaire au cancer ou d'une maladie cardiaque, pour laquelle la prévention, le traitement et la surveillance sont possibles. La probabilité qu'une telle modification génétique se produise est généralement faible. Il est également possible que nous trouvions une modification génétique qui pourrait avoir une conséquence sur votre traitement, par exemple un ajustement de vos médicaments. Le chercheur qui a fait une telle découverte transmet ensuite le numéro de code du matériel au gestionnaire qui peut relier le code au nom d'un patient et au nom du médecin avec lequel ce patient a été en contact. L'étape suivante consiste à évaluer si la modification génétique est effectivement importante pour vous et votre santé. Cela se fait en consultation avec un comité indépendant de médecins et d'autres experts, qui aident à déterminer si le changement génétique doit être communiqué. Si c'est le cas, vous serez contacté par votre médecin traitant pour vous informer du changement génétique. Vous devrez ensuite faire confirmer cette constatation par un test indépendant.

3) Votre matériel peut également être utilisé pour des recherches scientifiques qui ne fournissent que des connaissances générales et ne sont pas directement applicables aux individus. C'est le cas, par exemple, lorsque votre matériel est utilisé comme matériel de contrôle pour une étude qui n'est pas en rapport avec l'affection pour laquelle vous avez été traité. Le matériel corporel et les données codées de groupes de patients sont ensuite comparés à ceux d'autres groupes de patients ou d'individus sains. Les résultats de ces recherches scientifiques ne vous sont généralement pas communiqués. S'ils le sont, ce sera peut-être plusieurs années plus tard.

4) Après avoir répondu à votre question initiale, vous pouvez et/ou vos descendants peuvent avoir une nouvelle question sur l'hérédité. Dans ce cas, le matériel restant peut être utilisé pour une nouvelle recherche génétique.

### Conclusion

Nous espérons vous avoir donné suffisamment d'informations pour vous permettre de prendre une décision réfléchie concernant la conservation et l'utilisation de votre matériel corporel et de vos données médicales et génétiques. Pour plus d'informations, veuillez contacter le Centre de génétique médicale de l'UZ Brussel.

<https://www.uzbrussel.be/fr/web/centrum-voor-medische-genetica/>

Vous trouverez de plus amples informations sur le respect de la vie privée à l'adresse suivante: <https://www.uzbrussel.be/fr/web/neem-zelf-uw-zorg-in-handen-/droits-des-patients>.