

Nom : .....

Adresse : .....

.....

Numéro de compte en banque (IBAN) :

.....

**Service : Qualité des laboratoires**

Contact : Dr. Kris Vernelen

Tél. : +32 2 642 55 29

Fax : +32 2 642 56 45

E-mail : kris.vernelen@sciensano.be

**Concerne : Compensation pour le don de plasma pour utilisation dans l'évaluation externe de qualité de sérologie infectieuse**

Je soussigné(e), ....., autorise un prélèvement de plasma. J'ai été informé(e) que ce plasma sera exclusivement utilisé dans le cadre des contrôles externes de qualité des laboratoires belges de biologie clinique. Ces contrôles de qualité sont organisés régulièrement et nécessitent des quantités importantes de plasma. Je n'autorise pas son utilisation dans un but commercial.

Le: ...../...../.....

.....  
(Signature)

Nous tenons à souligner que ce plasma, donné volontairement, contribuera à l'amélioration constante de la qualité des analyses réalisées par les laboratoires belges de biologie clinique. En compensation de sa participation à l'amélioration de cette qualité, une somme de 125 euro est offerte au donneur.

Je soussigné(e), ....., déclare avoir reçu la somme de cent vingt-cinq (125) euro.

Le: ...../...../.....

.....  
(Signature)