



Phelix Research & Development
37 Langton Street
SW10 0JL London United-Kingdom
Registration #: 1156666

Phelix France
230 rue du Faubourg Saint Honore
75008 Paris France
Identification R.N.A.: W751223662

Consentement éclairé

Je soussigné(e), Mlle - Mme – Mr :
né(e) le :
— Parent / Tuteur légal de :
né(e) le :
Adresse personnelle :

après discussion avec le Docteur
exerçant au
autorise l'association Phelix France et la charité Phelix Research and Development
à envoyer mes prélèvements sanguins au département de Microbiologie et
d'Immunologie de l'Université de Leicester UK, dirigé par le professeur Martha
Clokic, afin de réaliser sur les prélèvements qui m'ont été effectués par le
laboratoire d'analyses médicales.....
.....
les analyses sanguines de recherche de la présence d'infection à borrelia spp.

Les analystes sanguines permettront d'améliorer les connaissances sur les
infections chroniques aux différentes espèces de borrelia.

J'accepte volontairement de faire ces analyses et je peux les refuser sans en
indiquer les raisons.

J'accepte que les résultats fassent l'objet de publications scientifiques, dans le
respect de l'anonymat du patient, afin que les communautés médicale et scientifique
puissent avoir accès aux connaissances obtenues.

Fait le :

à :

Signature du Patient :