

**Enquête 2009 auprès des centres de dialyse
Patients greffés à l'étranger
à partir de donneurs vivants non apparentés rémunérés**

Identification du centre de dialyse

Coordonnées -----

Nom et fonction de la personne ayant rempli ce questionnaire¹ -----

Adresse email et téléphone -----

En 2009, avez-vous eu connaissance de patients qui auraient été se faire greffer à l'étranger à partir de donneurs vivants non apparentés rémunérés : Oui Non

Si oui combien de patients ?-----

• Pays dans le(s)quel(s) la (les) greffe(s) a (ont) eu lieu : -----

• Avez-vous connaissance du montant des sommes demandées ? -----

• Continuez-vous à suivre ce(s) patient(s) ? -----

• Certains ont-ils été ou sont-ils à votre connaissance inscrits en liste d'attente en France ? -----

• Observations : -----

En aucun cas, l'identité des patients ne vous est demandée.

¹ si vous travaillez dans plusieurs établissements et que vous répondez pour l'ensemble, merci de les lister

Questionnaire à renvoyer à Dr Béatrice SENEMAUD

Direction médicale et scientifique - Agence de la biomédecine

1 avenue du stade de France 93212 Saint-Denis La Plaine cedex

Tél. : 33.1.55.93.69.09 Fax : 33.1.55.93.69.36 Mail : beatrice.senemaud@biomedecine.fr