

## CONVENTION D’AFFILIATION D’UN PRATICIEN À LA BANQUE DE TISSUS TBF

Vu la directive 2004/23/CE du Parlement Européen et du Conseil du 31 Mars 2004 relative à l’établissement de normes de qualité et de sécurité pour le don, l’obtention, le contrôle, la transformation, la conservation, le stockage et la distribution des tissus et cellules humaines;

Vu le code de la santé publique, notamment son article L. 1243-6;

Vu l’arrêté du 1<sup>er</sup> février 2018 relatif aux règles de bonnes pratiques d’utilisation des tissus par les médecins et chirurgiens-dentistes en dehors des établissements de santé;

Vu l’autorisation Banque de Tissus de TBF enregistrée sous la référence FR06904T en date du 8 juillet 2019;

Vu le respect des engagements par l’affilié cités ci-dessous :

- Commander les greffons osseux PHOENIX® et F-PHOENIX<sup>DBM</sup> uniquement via la présente prescription médicale nominative.
- Informer et obtenir le consentement libre et éclairé du patient.
- Informer la Banque de Tissus TBF des annulations ou reports de chirurgie éventuels ne permettant pas la réalisation de l’acte à la date d’intervention initialement prévue ; à ce titre, je m’engage à retourner les produits visés à la Banque de Tissus TBF.
- Ne pas créer de stock de greffons osseux PHOENIX® et F-PHOENIX<sup>DBM</sup> et n’entreposer les greffons que jusqu’à la date d’intervention prévue.
- Compléter et adresser en retour, le jour de l’intervention, à la Banque de Tissus TBF la fiche d’implantation (traçabilité) des greffons osseux PHOENIX® et F-PHOENIX<sup>DBM</sup>.
- Conserver la fiche de distribution / validation du greffon osseux dans le dossier du patient pendant une durée de trente ans.
- Faire remonter à la Banque de Tissus TBF tous les cas de biovigilance.

En qualité de chirurgien prescripteur, je déclare affilier mon cabinet à la banque de Tissus TBF pour la fourniture de greffons osseux d’origine humaine PHOENIX® et F-PHOENIX<sup>DBM</sup>.

A ce titre, je déclare adhérer aux conditions mentionnées sur cette convention d’affiliation.

CACHET DU CABINET

FAIT LE :

SIGNATURE DU PRESCRIPTEUR :

### CONTACT COMMERCIAL

Biotech Dental  
305, Allées de Craponne - 13300 Salon-de-Provence - France  
Tél. : +33 (0)4 90 44 60 60 - Fax : +33 (0)4 90 44 60 61  
info@biotech-dental.com - www.biotech-dental.com



Banque de Tissus TBF  
6, Rue d’Italie - 69780 MIONS - France  
Tél. : +33 (0)4 72 68 69 19 - Fax : +33 (0)4 72 68 69 10  
dentaire@tbf-lab.com - www.tbf-lab.com