

FICHE DE DEMANDE DE PRESTATIONS AU CRB

Centre de Ressources Biologiques – Institut Mutualiste Montsouris (CRB-IMM)

Adresse : 42 boulevard Jourdan, 75014 Paris Cedex 14

Téléphone : 01.56.61.64.74

E-mail : CRB@imm.fr

Objet de la demande

1/ Demande de sortie d'échantillons biologiques

(remplir la partie **1/**)

2/ Dépôt de ressources biologiques

(remplir la partie **2/**)

Date de la demande :

<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> EXTERNE</p> <p><i>Nom et coordonnées du demandeur</i></p> <p>Nom :</p> <p>Organisme :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Téléphone :</p> <p>E-mail :</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> INTERNE</p> <p><i>Nom et coordonnées du correspondant</i></p> <p>Nom :</p> <p>Département :</p> <p>Téléphone :</p> <p>E-Mail :</p>
---	---

1/ Demande de sortie d'échantillons biologiques

Raison de sortie d'échantillon(s)

SOIN

RECHERCHE

<p style="text-align: center;">Type d'échantillons souhaités</p> <p><input type="checkbox"/> Tissu fixé <input type="checkbox"/> Tissu congelé</p>	<p style="text-align: center;">Nature d'échantillons souhaités</p> <p><input type="checkbox"/> Echantillon tumoral <input type="checkbox"/> Echantillon sain</p>
--	--

➤ Nombre de patient(s) concerné(s) : |_|_|_|_|

➤ Nombre d'échantillon(s) par patient:

Fixé : **Tumoral** |_|_|_|_| **Sain** |_|_|_|_|

Congelé : **Tumoral** |_|_|_|_| **Sain** |_|_|_|_|

➤ Organe :

➤ Type de lésion :

➤ N° examen du laboratoire d'anatomopathologie (si connu) :

Merci de joindre un tableau Excel si la demande concerne plusieurs échantillons

➤ Prise en charge du transport par le CRB : oui non

Si oui, merci de préciser les coordonnées du destinataire :

Nom :

Adresse :

.....

Téléphone :

E-mail :

A remplir uniquement si la demande de sortie d'échantillons est à des fins de recherche

Cadre de la demande de sortie d'échantillons

- Le patient a consenti au transfert de ses échantillons : oui non
- Responsable du projet :
- Intitulé du projet :
- Description succincte (*Merci de joindre un synopsis du projet à la fiche de demande*) :
.....
.....
.....
- Collaboration industrielle : oui non. Si oui, nom de l'industrie :
- Recherche clinique : oui non. Si oui, N° Eudract :
- L'analyse réalisée sur cet échantillon est requise pour permettre au patient d'accéder au médicament expérimental du protocole? oui non
- Coordonnées et adresse de facturation des prestations :
.....
.....
.....
- Commentaires :
.....
.....

2/ Dépôt de collection ou de ressources biologiques

Cadre de la demande de dépôt de ressources biologiques

- Responsable du projet :
- Intitulé du projet :
- Description succincte (*Merci de joindre un synopsis du projet à la fiche de demande*) :
.....
.....
.....
- Collaboration industrielle : oui non. Si oui, nom de l'industrie :

Prestations attendues

- Dépôt des ressources biologiques au CRB-IMM :
 - En une fois
 - Echelonné, fréquence :
- Durée de conservation :
- Nombre de ressources biologiques déposées :
- Merci de joindre un tableau Excel notifiant toutes les ressources biologiques déposées avec le numéro d'identification, la date de prélèvement, l'organe et l'indication tumorale ou sain.***
- Conditionnement des ressources biologiques déposées :
 - Echantillons en Cryotube de volume :, conservés à **-80°C**
 - Echantillons inclus en paraffine conservés en cassette à température **ambiante**
- Adresse de facturation des prestations :
.....
.....
- Commentaires :
.....
.....

Date souhaitée de début de dépôt des ressources biologiques :

3/ Engagement

Le CRB-IMM s'engage à :

- Ce que les patients soient informés et consentent de manière éclairée à l'utilisation de leurs échantillons à des fins de recherche ;
- Ce que les méthodes de conservation des échantillons répondent aux recommandations en vigueur ;
- Ce que les ressources biologiques qui font l'objet d'une prestation de dépôt ne soient pas cédées à d'autres demandeurs que le déposant ;
- Répondre dans les meilleurs délais aux demandes de sortie d'échantillons biologiques.
- Le CRB se garde le droit de refuser les prestations sous réserve de la faisabilité de la demande
- Respecter la réglementation en vigueur concernant le transport de matière biologique (ADR, IATA,...)
- Anonymiser les données associées au matériel biologique
- Respecter les délais notifiés ci-dessous

Raison de sortie	RB	Délais	Priorité
Sanitaire	Congelées	24 à 48h	1
Recherche : inclusion d'un patient dans un protocole	Congelées	24 à 48h	2
	Paraffinées	24 à 48h	
Autres Recherches	Congelées	48 à 72h	3
	Paraffinées	48 à 72h	

Délais valables pour une demande allant de 1 à 10 échantillons en condition normale de fonctionnement
Pour des lames blanches (5 blocs) ajouter 24 à 48 h

Le responsable de la demande s'engage à :

- Utiliser les échantillons ou produits dérivés uniquement au sein du projet décrit dans le présent document ;
- Prévenir le CRB-IMM lors de la fin du projet ;
- Citer le CRB-IMM dans les publications scientifiques
- Retourner les échantillons inclus en paraffine une fois le projet terminé, dans le cadre d'une cession complète ;
- Réaliser un retour d'informations et de résultats scientifiques au CRB pour l'annotation des échantillons
- Recueillir auprès du patient le consentement spécifique à une étude, dans le cadre d'une recherche clinique
- Recueillir auprès du patient le consentement ou la non-opposition selon les modalités de recueil des échantillons, dans le cadre d'un dépôt de ressources biologiques au CRB-IMM ;
- Garantir les ressources financières nécessaires à l'exécution des prestations attendues
- Respecter la réglementation en vigueur concernant le transport de matière biologique (ADR, IATA,...)

Responsable de la demande

DATE	CACHET ORGANISME DEMANDEUR	SIGNATURE DU DEMANDEUR

Cadre réservé au CRB

Accord du département concerné par la demande de sortie d'échantillons :

Département concerné :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Date :	
Contact au département :	

Accord de prise en charge du Centre de Ressources Biologiques, Institut Mutualiste Montsouris

DATE	CACHET ORGANISME	SIGNATURE DU RESPONSABLE