



Fiche de demande de dépôt de Collection au Centre de Ressources Biologiques

Description de la collection

Nom de la collection :

Nom et contact du déposant ou référent de la collection :

Descriptif de la collection (5 lignes) :

Date de création :

Date de fin :

Origine de la collection

- Collecte prospective : Oui Non
- Collecte rétrospective : Oui Non
- Collecte en cours : Oui Non

Projet de Recherche Institutionnelle (PHRC, ANRS..)

- Titre de l'étude (si collection issue d'un protocole) :
- Numéro :
- Origine du financement :
- Nom du promoteur :
- Projet en cours de recrutement : Oui Non
- Projet terminé : Oui Non

Projet de Recherche non institutionnel

- Nom du promoteur :
- Projet en cours de recrutement : Oui Non
- Projet terminé : Oui Non



Type(s) de prélèvements :

- | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tissu | <input type="checkbox"/> Plasma | <input type="checkbox"/> Sang total | <input type="checkbox"/> Sérum | <input type="checkbox"/> Selles |
| <input type="checkbox"/> ADN | <input type="checkbox"/> ARN | <input type="checkbox"/> Fluides | <input type="checkbox"/> Salive | <input type="checkbox"/> Selles |

Nombre de patients prévus :.....

- Si collection en cours, nombre de patient actuels et nombre d'échantillons :.....

Nombre d'échantillons par type de prélèvements, par patient et par visite :.....

Lieu de stockage actuel de la collection :.....

Modalités de stockage actuel de la collection (-80°C, -20°C, +4°C) :.....

Modalités de stockage demandées au CRB (-80°C, -20°C, +4°C) :.....

Nombre de cession(s) prévue(s) par an et volume :

- Au niveau National :.....
- Au niveau International :.....

Valorisation antérieure de la collection dans le cadre d'un ou de projets de recherche :.....

Type de projet de recherche impliquant la collection :.....

- Titre du projet :.....
 - Année :.....
 - Financé : Oui Non
- Montant :.....

5 dernières publications sur la collection ou de l'équipe :



Projet de requalification de la collection pour un nouveau projet de recherche : Oui Non

• Si oui, le projet a-t-il été déposé ? :.....

Budget prévu pour les ressources biologiques : Oui Non Montant :.....

Forme de financement (équipement, personne) :.....

Type de financement : Public Privé

Demande au CRB

Prestation de service :

Réception (rythme d'inclusion prévu) :.....

Centrifugation

Aliquotage (type de prélèvement) :.....

Extraction ADN (type de prélèvement) :.....

Extraction ARN (type de prélèvement) :.....

Stockage (Température) :.....

Durée de stockage : 3 ans 5 ans

Gestion des données cliniques par le CRB : Oui Non

• Annotation exigées :.....

.....
.....
.....

• Sous quelle forme les données sont fournies au CRB ? :.....

.....

Collection disponible pour d'autres chercheurs (catalogue du CRB) : Oui Non

Aspects réglementaires

Gestion des Consentements / Non opposition par le CRB ? Oui Non

• Si non, Attestation de consentement par l'investigateur principal : Oui Non



Déclaration de la collection auprès du Ministère de la Recherche (CODECOH) : Oui Non

• Date de la déclaration : • Numéro :

Déclaration Agence de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) : Oui Non

• Date de la déclaration : • Numéro :

Accord du Comité de Protection des Personnes (CPP) : Oui Non

• Date : • Numéro de dossier CPP :

Dépôt de la collection dans le CRB prévu le :

• Date de la demande : • Signature du demandeur :

Cadre réservé au CRB AP-HP Paris-Saclay

Avis du COPIL : Favorable Demande rejetée

Date :

Avis du Comité scientifique du CRB : Favorable Demande rejetée

Date :

Si demande rejetée, motif du refus :

.....

Si demande favorable, envoi des échantillons à partir du :