**Rédaction : Mylène HAMDANI**

**Validation : Pr Mikael Mazighi**

* Toute demande de constitution ou de prise en charge d’une collection doit être effectuée avec le présent formulaire, disponible sur le site du CRB à l’adresse suivante :

**https://www.fo-rothschild.fr/patient/departements-et-services/centre-de-ressources-biologiques-crb**

* Ce formulaire doit être envoyé au CRB afin d’être transmis au responsable, le Pr Mikael MAZIGHI à l’adresse mail suivante : **contactcrb@for.paris**

Le comité de pilotage du CRB se **réunit tous les 1ers mardis du mois** et étudie les dossiers.

Le responsable du CRB après avis des membres du COPIL émet une réponse : positive ou négative sur les bases de critères scientifiques, techniques et logistiques.

En cas de demande urgente, nous vous invitons à le préciser dans le courriel de demande.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DATE DE LA DEMANDE** | | |
| **Le :** | | |
| 1. **DEMANDEUR (Le responsable de la collection biologique, investigateur dans le cas des RIPH)** | | |
| **NOM – Prénom :** | | Fonction : |
| **Tél** : | | **Fax**: |
| **Adresse mail** : | | |
| **Organisme (***Nom, adresse***):** | | |
| 1. **LA COLLECTION BIOLOGIQUE** | | |
| **Titre du projet** *(acronyme, Titre long)***:** | | |
| **Date de début** | **Date de fin** | |
| * Constitution d’une nouvelle collection * Requalification des ressources biologiques pour la recherche * Hébergement d’une collection déjà constituée * Autre: ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| 1. **EQUIPES IMPLIQUEES** | | |
| **Responsable de la recherche pouvant être contacté, si différent du demandeur**  **(IDE de recherche, Chef de projet SRC..)** | | |
| **NOM – Prénom :** | **Service :** | |
| **Tél :** | **E-mail :** | |
| **Technicien d’étude clinique réfèrent** | | |
| **NOM – Prénom :** | **Service :** | |
| **Tél :** | **E-mail :** | |

|  |
| --- |
| 1. **OBJECTIF DE LA COLLECTION** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **NOMBRE DE SUJETS A INCLURE** |
| **Nombre de patients :**  **Nombre de visites par patients :** |
| **Si collection en cours, nombre de patients actuels et nombre d’échantillons:**  Lieu de stockage actuel de la collection :  Modalités de stockage actuel de la collection (-80°C, -20°C, +4°C) : |
| **Valorisation antérieure de la collection dans le cadre d’un ou de projets de recherche:** |

|  |
| --- |
| 1. **ANALYSES ET TECHNIQUES A METTRE EN ŒUVRE DANS LE CADRE DE LA COLLECTION** |
| **Prestation de service (A spécifier pour chaque visite) :** Selon Protocole fourni   * Réception (Rythme d’inclusion prévu): * Tissu (typologie) : ………………………………………………………………………………………………………..…… * Sang total : …………………………………………………………………………………………………………………..…… * Plasma ……………………………………………………………………………………………………………………………… * Sérum ……………………………………………………………………………………………………………………….……… * LCR …………………………………………………………………………………………………………………………………… * Selles …………………………………………………………………………………………………………………………..…… * Salive …………………………………………………………………………………………………………………………..…… * Urine ………………………………………………………………………………………………………………………………… * Autres : ……………………………………………………………………………………………………………………..……… * Centrifugation * Sang total : ……………………………………………………………………………………………………………………….. * Salive ………………………………………………………………………………………………………………..……………… * Urine ………………………………………………………………………………………………………………………………… * Autres : …………………………………………………………………………………………………………………..………… * Aliquotage (Type de prélèvement): …………………………………………………………………………………………… * Sang total : ………………………………………………………………………………………………………………..……… * Plasma ……………………………………………………………………………………………………………………………… * Sérum (nombre d’aliquots)………………………………………………………………………………..……………… * Urine……………………………………………………………………………………………………………………….…..…… * Autres  ……………………………………………………………………………………………………..………….…………… * Stockage * Sérum * Plasma * LCR * Urine * Selles * Salive * Tissu (typologie) : ……………………………………………………………………………..……………………………… * Autres: ……………………………………………………………………………………………………………………….……………… |

|  |
| --- |
| ***Nombre d’échantillons par type de prélèvement, par patient et par visite :*** |
| ***Modalités proposées d’acheminement vers le CRB :***……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…… |
| ***Modalités proposées de communication au CRB pour la réception des échantillons :*** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… |
| ***Nombre de déstockage(s) prévu(s) par an:*** |
| ***Durée du stockage :*** |
| ***Collection disponible pour d’autres chercheurs (catalogue du CRB): oui/non*** |
| ***Indiquer le devenir des échantillons à la fin de l’étude/du temps de stockage au CRB* :**   * Cession à un autre organisme de recherche * Restitution de la collection au déposant * Destruction * Autres, précisez**:** |

|  |
| --- |
| 1. **DISPOSITIONS REGLEMENTAIRES** |
| ***Joindre la copie des documents suivants :***   * Protocole de recherche * Accord du Comité de Protection des Personnes (CPP) * Déclaration de la collection auprès du Ministère de la Recherche (CODECOH) * Lettre Information patient/Consentement éclairé   *Merci d’informer le CRB en cas d’avenant à l’un de ces documents* |
| 1. **ASPECTS FINANCIERS** |
| **Projet financé ? oui/non Type de financement (Public/Privé)** |
| **Budget prévu pour les ressources biologiques: OUI/NON Montant :** |

Le Comité de pilotage du CRB s’est réuni le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ afin d’étudier votre demande de mise en place d’une collection de ressources biologiques dénommée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La décision suivante a été prise :

Accord

Accord sous réserve

Les réserves suivantes ont été émises :

Refus

Motifs :

*Après modification de votre projet, en tenant compte des remarques précédentes, il pourra faire l’objet d’une nouvelle demande.*

Signatures\*

Signature du demandeur Signature du responsable du CRB

\*Le demandeur est le responsable de la collection biologique.

Dans le cas des collections biologiques constituées dans le cadre des RIPH, la signature du chef du service SRC est requise, en plus de celle de l’investigateur.