

	ENREGISTREMENT	Code du document : CRB-OPE-P02-E05
	Formulaire de demande interne de mise à disposition	Indice de version : Version 3

**DATE DE LA DEMANDE :**

### DEMANDEUR

Institution/Service :

Nom et Qualité :

Mail :

Autre contact (si utilisateur n'est pas le demandeur) :

### DOSSIER SCIENTIFIQUE

**Titre du projet de recherche concerné par l'utilisation de ressources biologiques du CRBioLim :**

**Description sommaire de la recherche** (*utilité des ressources biologiques demandées, mots clé*) :

### RESSOURCES BIOLOGIQUES DEMANDEES

**DATE DE MISE A DISPOSITION SOUHAITEE :**

Type(s) d'échantillon(s) <i>(ex : sérum, plasma, ADN, urine, tissus, etc.)</i>	Quantité <i>(ex : nb aliquotes, volume, etc.)</i>	Spécificités <i>(ex : milieu de conservation, volume par aliquote, etc.)</i>	Type de conservation <i>(ex : -80°C, Azote, etc.)</i>	Données clinico-biologiques associées
Déchets opératoires (os, ligament, tissu adipeux, Veines)	NA	/	Frais	Sexe et âge

### AVIS DE L'INITIATEUR DE COLLECTION

**Coordonnées de l'initiateur de collection :**

Avis favorable

Avis défavorable

Date :

### AVIS DU COMITE MEDICO SCIENTIFIQUE

Avis favorable

Avis défavorable

Date :

Formulaire à transmettre complété par mail au Responsable Opérationnel du CRBioLim: [emilie.villeger@chu-limoges.fr](mailto:emilie.villeger@chu-limoges.fr)

**NUMERO de la DEMANDE :** *à compléter par le RO du CRB*

	ENREGISTREMENT	Code du document : CRB-OPE-P02-E05
	<b>Formulaire de demande interne de mise à disposition</b>	Indice de version : <b>Version 3</b>

## ENGAGEMENTS DU CRBioLim et de l'utilisateur

Le CRBioLim s'engage :

- à fournir des ressources biologiques (RB) de qualité dans le respect des exigences de son manuel qualité et des ses procédures internes
- à respecter la législation et réglementation en vigueur concernant la mise en collection de RB
- à respecter la confidentialité pour toutes les informations qui lui seront communiquées.

L'utilisateur s'engage à respecter les exigences du CRBioLim concernant la mise à disposition des échantillons :

- Accuser réception des RB
- Utiliser les échantillons uniquement pour l'étude mentionnée dans le dossier de demande et dans le respect de la législation et réglementation en vigueur
- Ne pas céder les RB à un tiers
- Mentionner le CRB dans toute publication/communication scientifique concernant les travaux ayant utilisé les RB

Responsabilité quant aux risques biologiques : l'utilisateur reconnaît que les échantillons peuvent contenir des agents infectieux et/ou potentiellement dangereux et prendra les mesures adaptées à cette situation.

**Signature Responsable Médical  
Ou Responsable de thématique**

**Signature Utilisateur**

**Date**

**Date**

Formulaire à transmettre complété par mail au Responsable Opérationnel du CRBioLim: [emilie.villeger@chu-limoges.fr](mailto:emilie.villeger@chu-limoges.fr)

**NUMERO de la DEMANDE :** *à compléter par le RO du CRB*