

Demande d'analyses pour projet de recherche

Numéro

Addenda

Les n° sont donnés par le DMLP

Adresse e-mail :
pml.projetrecherche@chuv.ch

Secrétariat DMLP
Tél: 021 31 44284



**Pour un traitement rapide de la demande, svp bien remplir toutes les informations.
Et ne pas oublier de joindre le fichier Excel avec les analyses souhaitées**

Demandeur

Service

Tél.

Personne de contact

Tél.

Responsable financier

Source du financement de votre projet *En l'absence d'information complète concernant le financement, le tarif de la LA OFSP sera appliqué par défaut*

Industrie

Fonds national

Autre financement, à spécifier:

Pour les demandeurs internes (CGRA/B à imputer)

Pour les demandeurs externes: adresse pour l'envoi de la facture

CGRA

CGRB

Nom du projet (max 8 caractères)

Problème étudié (contexte)

Schéma du protocole (nombre de patients, nombre de prise de sang)

Début prévu (date)

Fin projetée (date)

Prévoir un délai d'un mois entre la soumission de votre demande et la première récolte des échantillons

Comment souhaitez-vous identifier les patients?

Nominativement

Anonymement

N° d'anonyme unique à tous les patients de l'étude (si besoin les étiquettes Axya peuvent être éditées par le secrétariat DMLP (pml.projetrecherche@chuv.ch))

N° d'anonyme propre à chaque patient (Etiquettes Axya éditées par le service demandeur)

Date

Nom et signature du demandeur

Date

Nom et signature du responsable financier

Informations complémentaires et liste des analyses souhaitées



disponibles via la page web



Toutes les informations sont disponibles sur le catalogue des analyses / fichier des examens en cliquant sur le logo