

## Demande d'analyse pour projet de recherche

Numéro

Addenda

*Les no sont donnés par le DMLP*

Adresse e-mail :

pml.projetrecherche@chuv.ch

Adresse du desk : Réception des  
laboratoires BH18-100, tél : 44280



**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 / Chercheur

Service

Tél.

Personne de contact

Tél.

Responsable financier

Financement

Industrie

Fonds privé

Fonds national

Fonds autres :  
à spécifier svp

CGRA

CGRB

Adresse pour  
l'envoi de la  
facture

Nom du projet (max 8 caractères)

Problème étudié (contexte)

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

Début préconisé

Fin projetée

Demandes d'analyses anonymes

avec identifiant unique (Etiquette Axya peuvent être fournies par la RL) propre à  
chaque patient (Etiquette Axya fournies par le demandeur)

Demandes d'analyses nominatives

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