

**Formulaire 8**

**Formulaire de déclaration d'une collection d'échantillons biologiques humains au cours d'une recherche biomédicale portant sur un dispositif médical/ dispositif médical de diagnostic in vitro**

En cas de constitution de plusieurs collections d'échantillons biologiques dans le cadre d'une recherche biomédicale, il appartient au demandeur, le cas échéant, de dupliquer les sections appropriées du formulaire.

<b>Titre complet de l'essai clinique :</b>	
<b>Numéro d'enregistrement auprès de l'ANSM :</b>	
<b>Promoteur de l'essai clinique :</b>	
<b>Identification de l'organisme assurant la constitution de la collection</b>	
Organisme : Adresse : Numéro de téléphone : Numéro de télécopie :	
<b>Identification de la personne responsable de la collection au sein de cet organisme</b>	
Nom : Prénom : Fonction : Numéro de téléphone : Numéro de télécopie : Mél :	
<b>Nombre de collections :</b>	
<b>Nature des échantillons biologiques :</b>	
<b>Nom et adresse de chacun des lieux de conservation de la collection :</b>	
<b>Objectif(s) de constitution de la collection :</b>	
<b>Devenir envisagé de la collection à la fin de l'essai clinique :</b>	

**SIGNATURE**

Par la présente, j'atteste que les informations fournies ci-dessus sont exactes.

Nom :  
Prénom :  
Fonction :

**Date :**

**Signature :**