

**Réseau de recherche sur le cancer du FRSQ
Axe Banque de tissus et de données**

Formulaire pour requête de matériel biologique et de données

Numéro du formulaire: Remplace:	FOR 01	Catégorie:	Formulaire
Sujet:	Requête de matériel et de données		
		Date d'entrée en vigueur	

Titre de l'étude:

Collection: rétrospective
 prospective

Date prévue pour le début de l'utilisation:

Utilisation: académique
 non-académique

1 Matériel demandé

1.1 Type de tissu demandé

Cancer ovarien: choisir dans ces listes et reporter dans la section 2.1

Primaire Récidive Métastase Normal Sang

Etat de conservation du tissu	Etat de conservation du tissu	Etat de conservation du tissu	Etat de conservation du tissu	Etat de conservation du tissu
<input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Bloc de paraffine <input type="checkbox"/> Lame colorée <input type="checkbox"/> Lame non-colorée <input type="checkbox"/> Coupe tissulaire: <input type="checkbox"/> ARN <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> Protéine <input type="checkbox"/> Culture cellulaire	<input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Bloc de paraffine <input type="checkbox"/> Lame colorée <input type="checkbox"/> Lame non-colorée <input type="checkbox"/> Coupe tissulaire: <input type="checkbox"/> ARN <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> Protéine <input type="checkbox"/> Culture cellulaire	<input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Bloc de paraffine <input type="checkbox"/> Lame colorée <input type="checkbox"/> Lame non-colorée <input type="checkbox"/> Coupe tissulaire: <input type="checkbox"/> ARN <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> Protéine <input type="checkbox"/> Culture cellulaire	<input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Bloc de paraffine <input type="checkbox"/> Lame colorée <input type="checkbox"/> Lame non-colorée <input type="checkbox"/> Coupe tissulaire: <input type="checkbox"/> ARN <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> Protéine <input type="checkbox"/> Culture cellulaire	<input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> ARN <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> Protéine <input type="checkbox"/> Culture cellulaire

Cancer du sein: choisir dans ces listes et reporter dans la section 2.1

Primaire
 Récidive
 Métastase
 Normal
 Sang

Etat de conservation du tissu	Etat de conservation du tissu	Etat de conservation du tissu	Etat de conservation du tissu	Etat de conservation du tissu
<input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Bloc de paraffine <input type="checkbox"/> Lame colorée <input type="checkbox"/> Lame non-colorée <input type="checkbox"/> Coupe tissulaire: <input type="checkbox"/> ARN <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> Protéine <input type="checkbox"/> Culture cellulaire	<input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Bloc de paraffine <input type="checkbox"/> Lame colorée <input type="checkbox"/> Lame non-colorée <input type="checkbox"/> Coupe tissulaire: <input type="checkbox"/> ARN <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> Protéine <input type="checkbox"/> Culture cellulaire	<input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Bloc de paraffine <input type="checkbox"/> Lame colorée <input type="checkbox"/> Lame non-colorée <input type="checkbox"/> Coupe tissulaire: <input type="checkbox"/> ARN <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> Protéine <input type="checkbox"/> Culture cellulaire	<input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Bloc de paraffine <input type="checkbox"/> Lame colorée <input type="checkbox"/> Lame non-colorée <input type="checkbox"/> Coupe tissulaire: <input type="checkbox"/> ARN <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> Protéine <input type="checkbox"/> Culture cellulaire	<input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> ARN <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> Protéine <input type="checkbox"/> Culture cellulaire

Cancer de la prostate: choisir dans ces listes et reporter dans la section 2.1

Primaire
 Récidive
 Métastase
 Normal
 Sang

Etat de conservation du tissu	Etat de conservation du tissu	Etat de conservation du tissu	Etat de conservation du tissu	Etat de conservation du tissu
<input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Bloc de paraffine <input type="checkbox"/> Lame colorée <input type="checkbox"/> Lame non-colorée <input type="checkbox"/> Coupe tissulaire: <input type="checkbox"/> ARN <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> Protéine <input type="checkbox"/> Culture cellulaire	<input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Bloc de paraffine <input type="checkbox"/> Lame colorée <input type="checkbox"/> Lame non-colorée <input type="checkbox"/> Coupe tissulaire: <input type="checkbox"/> ARN <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> Protéine <input type="checkbox"/> Culture cellulaire	<input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Bloc de paraffine <input type="checkbox"/> Lame colorée <input type="checkbox"/> Lame non-colorée <input type="checkbox"/> Coupe tissulaire: <input type="checkbox"/> ARN <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> Protéine <input type="checkbox"/> Culture cellulaire	<input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Bloc de paraffine <input type="checkbox"/> Lame colorée <input type="checkbox"/> Lame non-colorée <input type="checkbox"/> Coupe tissulaire: <input type="checkbox"/> ARN <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> Protéine <input type="checkbox"/> Culture cellulaire	<input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> ARN <input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> Protéine <input type="checkbox"/> Culture cellulaire

1.2 Type de recherche

Choisir dans cette liste

- fondamentale
- appliquée
- épidémiologique
- clinique

2 Résumé du matériel demandé

2.1 Liste du matériel demandé

	Type de tissu Voir section 1.1	Description du matériel biologique			Nombre d'échantillons par spécimen	Quantité demandée par échantillon
		pathologie	grade	stade		
exemples	Ovaire-primaire- ARN	séreux	2	4	8	20 ug
	Ovaire-sang-ARN				8	20 ug
1						
2						
3						
4						
5						
6						

2.2 Critères de sélection:

- Femme Homme Sans discrimination de sexe
 Ecart d'âge: Min Max Ne s'applique pas
 Histoire familiale requise
 Autre: _____

2.3 Commentaires et explications additionnelles:

3 Profil de l'investigateur principal

3.1 Investigateur principal (IP):

Titre	Prénom	Nom de famille		
Institution/Compagnie		Département/Division		
Adresse Numéro civique, rue				
Local		Nom de l'édifice		
Ville	Province/Etat	Code postal	Pays	
Téléphone 1	Téléphone 2	Adresse courriel	Télécopieur	

3.2 Personne ressource (contact):

Investigateur principal (même que celui ci-haut mentionné)

Titre	Prénom	Nom de famille		
Institution/Compagnie		Département/Division		
Adresse Numéro civique, rue				
Local		Nom de l'édifice		
Ville	Province/État	Code postal	Pays	
Téléphone 1	Téléphone 2	Adresse courriel	Télécopieur	

3.3 Adresse de l'envoi

Même adresse que l'investigateur principal Même adresse que la personne ressource (contact)

Contact pour l'envoi	Numéro du local	Nom de l'édifice		
Département et/ou institution		Département/Division		
Adresse Numéro civique, rue				
local				
Ville	Province/Etat	Code postal	Pays	
Téléphone 1	Téléphone 2	Adresse courriel	Télécopieur	

3.4 Adresse de facturation

- Même que l'adresse de l'envoi
- Même que l'adresse de l'investigateur principal
- Même que l'adresse de la personne ressource (contact)

Procédures pour l'envoi : (ex : glace sèche, température ambiante)

FedEx Purolator UPS Other: Numéro du compte:

3.5 Co-Investigateur(s):

Co-investigateur			Affiliation	
Titre	Prénom	Nom de famille	Institution/Compagnie	Ville

4 Résumé de l'étude

4.1 Titre de l'étude

--

4.2 Maladie étudiée

--

4.3 Résumé (Un résumé de 250 mots de l'étude prévue)

--

4.4 Hypothèse (Un résumé de 100 mots)

--

4.5 Pertinence de la recherche sur le cancer (Identifier en quoi cette recherche est importante dans l'étude du cancer)

--

4.6 Approche expérimentale (Résumer votre approche expérimentale)

4.7 Analyse statistique (Résumer votre plan d'analyse statistique et justifier le nombre et la quantité d'échantillons demandés)

4.8 Durée de l'étude (Prévoir un rapport à la fin de la date prévue de l'étude sur l'utilisation du matériel demandé)

4.9 Examen scientifique

Projet approuvé par un comité de pairs

Organismes et coordonnés:

Numéro d'octroi:

Période couverte:

Projet soumis à un comité de pairs

Organisme:

(dans ce cas, annexer une description plus détaillée de l'étude)

Autres

(dans ce cas, annexer une description plus détaillée de l'étude)

4.10 Approbation du comité d'éthique

Approbation reçue

En cours de révision

En voie de soumission

4.11 Les annexes suivantes sont requises de l'investigateur

- Approbation du comité d'éthique Nom du projet
- CV du principal investigateur: Nom du projet
- Lettre d'octroi du projet Nom du projet

S'il y a lieu, les annexes suivantes doivent être jointes

- Co-Investigateur CV: Nom du(des) dossier(s)
- Description détaillée de l'étude dans le cas d'un projet non approuvé par un comité de pairs

5.0 Sécurité et confidentialité

<i>Mesures physiques prévues pour la sécurité des tissus:</i> (Ex: Le congélateur sera-t-il sous clef? Qui y aura accès?)	
<i>Mesures électroniques prévues pour la sécurité des données cliniques.</i> (Ex: Les ordinateurs sont-ils protégés par des mots de passe? Qui a accès à ces ordinateurs?)	
<i>Est-ce que le traitement et les analyses des tissus et/ou des données seront effectués par du personnel à l'extérieur de votre institution. Si oui, décrire</i> (Ex: plateforme génomique)	

Je confirme que toutes les informations fournies dans cette requête, ainsi que toute autre information que je pourrais fournir par la suite, sont véridiques au meilleur de ma connaissance. J'ai lu l'entente de transfert de matériel et consens à signer ce formulaire avant que les tissus demandés me soient acheminés.

Signature: _____ Date: _____