EGP-PRB 20 rue Leblanc 75908 Paris Cedex 15	**Formulaire de demande de déstockage d'échantillons biologiques**	Ref : PO-PRB-EN-056-V-01 Version : 01 Applicable le : 08-01-2018

Nature des modifications :

Coordonnées du demandeur

Prénom / Nom :
Service / Laboratoire :
Adresse :

Téléphone : Télécopie : E-mail :

Coordonnées de l'utilisateur des échantillons (si différent du demandeur)

Prénom / Nom :
Service / Laboratoire :
Adresse :

Téléphone : Télécopie : E-mail :

Informations concernant les échantillons

Date de la demande :

Projet concerné :

Collection biologique concernée :

Description des échantillons :

Nature des échantillons :

- ☐ Plasma-EDTA nombre / volume :
- ☐ Plasma hépariné nombre / volume :
- ☐ Plasma citraté nombre / volume :
- ☐ Plasma-*autre :* .....nombre / volume :
- ☐ Sérum nombre / volume :
- ☐ Sang total nombre / volume :
- ☐ Buffy coat nombre / volume :
- ☐ Urines nombre / volume :
- ☐ Tissu cryoconservé nombre / volume :
- ☐ Coupes de tissu cryoconservé : nombre / épaisseur :
- ☐ Autre :tumeur en paraffine.....nombre / volume :

Besoins particuliers :

Joindre la liste des échantillons (s'il s'agit de plusieurs échantillons)

Délai de mise à disposition

Demande ☐ Urgente Date souhaitée :
☐ Non urgente

Cadre réservé à la PRB-HEGP

Date de réception de la demande :

Nom de la personne chargée du traitement de la demande :

Validation du responsable de la collection biologique (réservé à la Tumorothèque)

Nom / Prénom du responsable : *Signature :*