

## FORMULAIRE BIOETHIQUE

(REGLEMENTATION POUR LA PROTECTION DES PERSONNES  
SE PRETANT A LA RECHERCHE BIOMEDICALE)

- *Le projet implique-t-il des personnes avec ou sans bénéfice individuel direct (y compris essais ou études épidémiologiques) ?*

**oui**       **non**

- *Titre du projet :*

- *Personne ayant présenté la demande auprès du comité éthique dont relève le laboratoire de recherche :*

**Nom :**

**Adresse :**

- *Détail de la demande auprès du comité éthique dont relève le laboratoire de recherche :*

- **Autorisation demandée :**                       **oui**                       **non**

- **Descriptif de la demande :**

- **Date de dépôt de la demande :**

*Joindre photocopie de l'avis du comité d'éthique*

*Joindre la note d'information et la feuille de consentement des patients*