

Référent SoFFœt

Nom

Fiche standardisée d'appel à collaboration

Titre de l'appel à collaboration				
Objectifs				
Contexte Projet de recherche Thèse Année	Publication Projet personnel Si autre, préciser :	Nouveau gène Autre	Mémoire DIU	
Protocole				
Critères d'inclusion				
Documents à joindre		Autres documents		
Compte rendu d'examen t	fœtopathologique			
Photographies				
Consentement parental				
Autres				
Matériel à joindre		Précisions sur le matériel à joindre		
Lames				
Blocs Tissus congelé				
ADN extrait				
Autres ou précisions				
Investigateur : No	m	Prén	om	
Adresse		Téléphone bureau		
Courrier électronique				

Prénom