

Convention d'utilisation

Microdosages biochimiques sur des prélèvements murins

Cette convention est destinée aux demandeurs de dosages biochimiques à la plateforme de Biochimie du Centre de Recherche sur l'inflammation. Service de microdosages biochimiques est ouvert à toutes les équipes de recherche – internes ou externes.

I. Équipement

Descriptif

Les dosages biochimiques sont réalisés sur un automate multiparamétrique Beckman Coulter AU 480. L'automate et ses équipements périphériques sont la propriété de CRI qui en assure la gestion.

Localisation

Plateforme de Biochimie & Métabolisme associée au Centre d'Explorations Fonctionnelles Intégré (CEFI), Centre de Recherche sur l'inflammation. UFR de Médecine, Université Paris Cité, site Bichat, 2^{ème} étage, pièces 201 (laboratoire) et 202 (bureau).

Responsable

Le service est sous la responsabilité d'un comité de pilotage qui en assure la gestion. La réalisation des dosages est sous la responsabilité de :

M. Nicolas SORHAINDO

CRI – Plateforme de Biochimie

UFR de Médecine, UPC

16 rue Henri Huchard

75018 Paris

tél : 33 (0)1 57 27 74 40 /74 39

fax : 33 (0)1 57 27 74 21

mail : nicolas.sorhaindo@inserm.fr

II. Organisation

Réception des prélèvements

La réception des prélèvements se fait de 8h15 à 15h du lundi au vendredi au laboratoire de Biochimie (pièces 201-202). Les prélèvements sont accompagnés par le un formulaire de demande et une liste de dosages signée par le demandeur. Ces documents (cf Annexe) sont disponibles sur le site du CRI.

Le volume minimal de dosage est 30 µl, **tout échantillon d'un volume inférieur à 30 µl ne sera pas traité.**

Les échantillons (sérum, plasma, urine, autre) doivent arriver frais ou congelés. Ils peuvent être expédiés sous emballage adéquat et accompagnés des feuilles de demandes correspondantes.

Traitement des prélèvements

Sauf indication contraire par le responsable, les dosages sont réalisés dans l'ordre de leur arrivée au laboratoire. Les résultats sont rendus dès leur validation.

Après dosage, les restes des prélèvements seront **gardés 15 jours au congélateur**, puis jetés.

Tarifcation

Une contribution financière, destinée à couvrir l'amortissement de l'équipement et les frais de matériels consommables est demandée aux équipes utilisatrices, une subvention modulée est accordée aux équipes académiques.

Équipes	Tarif par élément mesuré
INSERM	2,65 €
Académiques hors INSERM	9,11€
Secteur privé	18,00€

La facturation est établie à la fin de chaque trimestre civil par le service de gestion du CRI et transmise aux gestionnaires des équipes utilisatrices.

Pour toute information complémentaire contacter **Mme Milène BERTHELOT** au **01 57 27 74 83**.

Gestion des résultats

Les résultats sont recueillis et traités par le personnel de biochimie, ils sont rendus sur papier et/ou sur document informatique, à la convenance du demandeur. Archivés en biochimie, les résultats restent la propriété exclusive du demandeur. Toutefois, la biochimie se réserve la possibilité d'utiliser certains d'entre eux pour établir ses normes internes et valider les méthodes utilisées.

Dans un souci de valorisation de la plateforme de Biochimie il est convenu qu'il sera mentionné dans toute publication utilisant les données qui y ont été obtenues.



III. Hygiène et sécurité

La plateforme de biochimie peut recevoir des OGM de classe 1. Les échantillons provenant d'animaux infectés par des agents pathogènes soumis à confinement ne sont pas acceptés, de même que les prélèvements contenant des éléments marqués à la radioactivité.

IV. Annexes

Formulaire de demande

Tableau de dosages - SANG

Tableau de dosages - URINES

Formulaire de demande

Plateforme de Biochimie UFR de Médecine Paris 7, site Bichat 16 rue Henri Huchard 75018 - Paris	Nicolas Sorhaindo Pièces 201 (lab) – 202 (bureau) tél : 33 (0)1 57 27 74 40 /74 39 fax : 33 (0)1 57 27 74 21 mail : nicolas.sorhaindo@inserm.fr
--	---

Demande de dosages n°

Demandeur

Mme, M			
Laboratoire/Unité/Équipe :			
Tél :	Fax :	Mail :	
Rendu des résultats	En main propre <input type="checkbox"/>	Fax <input type="checkbox"/>	Mail <input type="checkbox"/>
Personne à contacter pour le paiement :	Nom	Tél	Mail

Projet

Brève description
Espèce animale
Lignée

Prélèvements

La plateforme ne peut recevoir des échantillons provenant d'animaux infectés par des agents pathogènes soumis à confinement.
La plateforme ne peut recevoir les prélèvements radioactifs.

Nature :	Remplir une demande séparée pour chaque type de prélèvement		
	<input type="checkbox"/> plasma	<input type="checkbox"/> sérum	<input type="checkbox"/> urine
	<input type="checkbox"/> autre à préciser :		
	<input type="checkbox"/> frais	<input type="checkbox"/> + 4°	<input type="checkbox"/> - 20°
Date(s) de recueil :			
Réception au laboratoire de biochimie	date/heure :	SIGNATURE :	
	par :		

Indiquer les dosages souhaités dans le(s) tableau(x) et signer votre demande.

Dosages demandés – SANG (plasma/sérum) :

N° du tube	Sexe	Age (sem)	Na K Cl	Ca	P	Transferrine	Ferritine	Fer	Mg	Créat	Urée	Gluc	Prot tot	Alb	ALAT	ASAT	Bili dir	Bili tot	Chol	HDL chol	Tri gly	Autre	
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

SIGNATURE DU DEMANDEUR qui atteste avoir pris connaissance des conventions ci-jointes :

Dosages demandés – SANG (plasma/sérum) :

N° du tube	Sexe	Age (sem)	Na K Cl	Ca	P	Transferrine	Ferritine	Fer	Mg	Créa	Urée	Gluc	Prot tot	Alb	ALAT	ASAT	Bili dir	Bili tot	Chol	HDL chol	Tri gly	Autre		
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								
26																								
27																								
28																								
29																								
30																								

SIGNATURE DU DEMANDEUR qui atteste avoir pris connaissance des conventions ci-jointes :

Dosages demandés – URINES :

N° du tube	Sexe	Age (sem)	Na K Cl	Ca	P	Mg	Créatinine	Urée	Glucose	Protéines	Micro albumine
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SIGNATURE DU DEMANDEUR qui atteste avoir pris connaissance des conventions ci-jointes :

Dosages demandés – URINES :

N° du tube	Sexe	Age (sem)	Na K Cl	Ca	P	Mg	Créatinine	Urée	Glucose	Protéines	Micro albumine
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											

SIGNATURE DU DEMANDEUR qui atteste avoir pris connaissance des conventions ci-jointes :