



## Formulaire de demande d'échantillons BGC

(A compléter et à renvoyer par email à [elodie.ristorcelli@chuv.ch](mailto:elodie.ristorcelli@chuv.ch))

**Titre du projet :**

**Investigateur :**

Nom, prénom :

Fonction :

**Promoteur :**

**Résumé du projet :**

**Types d'échantillons requis :**

ADN

Plasma EDTA

**Nombre d'échantillons requis :**

**Types de données requises :**

Données cliniques

Données génétiques

**Date de mise à disposition des échantillons/données souhaitée :**



Biobanque génomique du CHUV  
Direction DMLP