

FICHE d'EVALUATION des RISQUES LIES à l'ECHANTILLON

- Plateforme CISA Cytométrie en Flux -



CISA – Plateforme de Cytométrie

Faculté de Santé Saint-Antoine

27 rue Chaligny – Pièce 608

Tél : 01 40 01 13 68

Mail : medecine-cisa-cytometrie@listes.sorbonne-universite.fr

1. Informations générales

Type cellulaire	
Espèce	
Organe / prélèvement	
Niveau de confinement requis	L1 <input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/> Autre :
Échantillon fixé	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Méthode de fixation (si oui)	

2. Organismes Génétiquement Modifiés (OGM)

Cellules OGM	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Vecteur utilisé	Adénovirus <input type="checkbox"/> Lentivirus <input type="checkbox"/> Plasmide <input type="checkbox"/> Autre :
Classe de risque OGM	C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/>
Observations / Déclarations	C1 : Ajouter n° agrément L2-1240 <input type="checkbox"/> C2 : Déclaration DUO avant tri <input type="checkbox"/>

3. Potentiel infectieux

Échantillons infectieux	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Je ne sais pas <input type="checkbox"/>
Agent infectieux	
Charge virale détectable	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Niveau de classification agent	CL1 <input type="checkbox"/> CL2 <input type="checkbox"/> CL3 <input type="checkbox"/>
Échantillons humains (si “Je ne sais pas”)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Type d'échantillon	
Bilan préopératoire / dépistages	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Je ne sais pas <input type="checkbox"/>

Note : Tout projet impliquant des cellules infectées doit être validé par le responsable scientifique et opérationnel (aurelien.corneau@sorbonne-universite.fr). Les conditions de décontamination doivent être fournies, sinon la demande sera rejetée.

4. Validation

Nom / Prénom utilisateur(trice)

Date

Nom / Prénom Directeur(trice)

Signature Directeur(trice)

5. Protocole de préparation et décontamination

Étape	Matériel utilisé	Méthode	Durée / Condition	Responsable
Préparation				
Décontamination				

6. Historique & version

Champ	Détail
Version du formulaire	
Type	Nouvelle demande <input type="checkbox"/> Mise à jour <input type="checkbox"/>