**DOCUMENTS A FOURNIR AU COMITE D’ETHIQUE POUR LA SOUMISSION D’UNE NOUVELLE ETUDE.**

**ETUDES AVEC PROMOTEUR ACADEMIQUE**

**Tous les documents doivent être au préalable vérifiés par l’investigateur principal (PI) (versions et dates).**

**Seule une version électronique des documents est requise pour la soumission au comité d’éthique (CEHF).**

**Le dossier de soumission sera transmis au comité d’éthique par le guichet central académique des Cliniques universitaires Saint-Luc (CUSL) (****guichetacademique-saintluc@uclouvain.be****) ou le guichet académique UCLouvain (****guichetacademiqueuclouvain-saintluc@uclouvain.be****) , pour l’investigateur principal. Pour plus d’informations sur la procédure de soumission au guichet central académique, voir «**[**AAHRPP-SOP-064**](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/4.%20Soumission%20-%20CEHF%20-%20Soumission%20initiale%20via%20guichet%20central%20non%20commercial.docx&action=default) **». Une liste des documents requis avec une explication sur la manière de compléter les différents modèles de documents (et reprenant également les aspects financiers) est disponible, voir «**[**AAHRPP-DSQ-069**](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/4.%20Soumission%20-%20Liste%20documents%20requis%20pour%20soumission%20initiale%20d%27%C3%A9tude%20acad%C3%A9mique%20et%20aspects%20financiers.docx&action=default)**»**

| **Titre** | **Modèle disponible** | **Document du promoteur** | **Document de l’institution** | **Signé par le PI** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Accusé de réception (à fournir en format Word) | [CEHF-FORM-104](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/CEHF-FORM-104_v1_Accus%C3%A9%20r%C3%A9ception_EN.docx&action=default) | Modèle du promoteur ou de l’institution |  |
| Document 1 (daté et signé)OUFormulaire de soumission simplifiée | [CEHF-FORM-097 FR](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/CEHF-FORM-097_v1_DOCUMENT%201_FR.docx&action=default)[CEHF-FORM-097 EN](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/CEHF-FORM-097_v1_DOCUMENT%201_EN.docx&action=default)[CEHF-FORM-108](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/CEHF-FORM-108_v1_Formulaire%20de%20soumission%20simplifi%C3%A9e.docx&action=default) |  |  | et par le chef de service |
| Résumé en français (1 page) |  |  |  |  |
| Protocole | [AAHRPP-DSQ-037](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/2.%20R%C3%A9daction%20-%20protocole%20-%20Protocole%20type%20recherche%20clinique.docx&action=default)[AAHRPP-DSQ-038](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/2.%20R%C3%A9daction%20-%20protocole%20-%20%C3%A9tudiants%20et%20param%C3%A9dicaux%20-%20Protocole%20type.docx&action=default) |  |  | Non obligatoire pour la soumission |
| Document d’information et de consentement (DIC) (en français) | [DIC interventionnel](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/CEHF-DOE-092_v2_DIC_ICF_%20%C3%A9tude%20interventionnelle_Adulte_mod%C3%A8le_FR.docx&action=default)[DIC observationnel](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/CEHF-DOE-093_v1_DIC_ICF_%20%C3%A9tude%20observationnelle_mod%C3%A8le_FR%20NL%20EN.pdf&action=default)[DIC incapables](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/CEHF-DOE-094_v1_DIC_ICF_%20adulte%20incapable%20temp_mod%C3%A8le_FR%20NL%20EN.pdf&action=default)[DIC urgence](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/CEHF-DOE-095_v1_DIC_ICF_%20inclusion%20situation%20urgence_mod%C3%A8le_FR%20NL%20EN.pdf&action=defaulthttps://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/CEHF-DOE-095_v1_DIC_ICF_%20inclusion%20situation%20urgence_mod%C3%A8le_FR%20NL%20EN.pdf&action=default) [DIC Etudiants](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/CEHF-FORM-129_v2_ICF%20-%20%C3%A9tudiants%20param%C3%A9dicaux%20Info%20patient%20participant_FR.docx&action=default) |  |  |  |
| Attestation d’assurance + formulaire de demande assurance si promoteur CUSL | [AAHRPP-FORM-003](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/4.%20Soumission%20-%20assurance%20-%20Formulaire%20d%C3%A9claration%20assurance%20promoteur%20CUSL.docx&action=default) |  |  |  |
| CV daté de moins de 2 ans et signé (PI et co-investigateurs CUSL[[1]](#footnote-1)) |  |  |  |  |
| Drafts de contrats financiers | [AAHRPP-DSQ-054](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/5.%20CoFi%20-%20contrats%20-%20Contrat%20type%20recherche%20clinique.docx&action=default) | Modèle du promoteur ou contrat type recherche clinique | Le contrat sera signé après avis positif du CEHF |
| Questionnaire 1 protection données | [AAHRPP-FORM-082](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/3.%20Pr%C3%A9paration%20%C3%A9tude%20-%20ressources%20mat%C3%A9rielles%20-%20Questionnaire%201.docx&action=default)[AAHRPP-FORM-090](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/3.%20Pr%C3%A9paration%20%C3%A9tude%20-%20ressources%20mat%C3%A9rielles%20-%20Questionnaire%201%20EN.doc&action=default) |  |  |  |
| Avis DPO[[2]](#footnote-2) des CUSL en cas de réponses non attendues dans le questionnaire 1 |  |  |  |  |

**ESSAIS CLINIQUES MEDICAMENTEUX - DOCUMENTS A FOURNIR EN SUPPLEMENT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre** | **Modèle disponible** | **Document du promoteur** | **Document de l’institution** | **Signé par le PI** |
| Clinical Trial Application Form |  |  |  | (sauf si délégation de signature) |
| Dossier pharmacologique(si médicament non enregistré) |  |  |  |  |
| Notice scientifique et notice publique(si médicament enregistré) |  |  |  |  |
| Déclaration de conflits d’intérêts(PI et co-investigateurs CUSL) | [AAHRPP-FORM-035](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/3.%20Pr%C3%A9paration%20%C3%A9tude%20-%20Formulaire%20conflits%20int%C3%A9r%C3%AAts.docx&action=default) | Modèle du promoteur ou de l’institution |  |

**ETUDES DE DISPOSITIFS MEDICAUX – DOCUMENTS A FOURNIR EN SUPPLEMENT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titre** | **Modèle disponible** | **Document du promoteur** | **Document de l’institution** | **Signé par le PI** |
| Si le dispositif possède un label CE et est utilisé **dans** l’indication : |  |  |  |  |
| Label CE |  |
| Notice du dispositif |  |
| Si le dispositif possède un label CE et est utilisé **hors** indication : |  |  |  |  |
| Label CE |  |
| Notice du dispositif |  |
| Dossier de soumission AFMPS |  |
| Si le dispositif ne possède pas de label CE : |  |  |  |  |
| Brochure investigateur |  |
| Dossier de soumission AFMPS |  |
| Déclaration de conflits d’intérêts(PI et co-investigateurs CUSL) | [AAHRPP-FORM-035](https://processus.saintluc.be/sites/SyGeDoc/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=/sites/SyGeDoc/CUSL/3.%20Pr%C3%A9paration%20%C3%A9tude%20-%20Formulaire%20conflits%20int%C3%A9r%C3%AAts.docx&action=default) | Modèle du promoteur ou de l’institution |  |

1. CUSL = Cliniques universitaires Saint-Luc [↑](#footnote-ref-1)
2. DPO = Data Protection Officer [↑](#footnote-ref-2)