

**Site: Ambroise Paré**

## **Annexe - HAP - Comité d'éthique - Fiche signalétique d'un essai clinique**

**Comité Ethique Hospitalier**

**OM091**

**Mail : [secretairece@hap.be](mailto:secretairece@hap.be)**

**Tel : 065/41.75.18**

|   |                |           |       |
|---|----------------|-----------|-------|
| <b>Titre</b>  |                |           |       |
| <b>Identification</b>   | Réf. Sponsor : | Réf. CE : |       |
| <b>Investigateur(s)</b>   |                |           |       |
| Nom Prénom  | Téléphone      | Fax       | Email |
|   |                |           |       |
|   |                |           |       |
|   |                |           |       |
| <b>Assistant de Recherche Clinique – CHU Ambroise Paré</b>                                |                |           |       |
| Nom Prénom  | Téléphone      | Fax       | Email |
|   |                |           |       |
|   |                |           |       |
|   |                |           |       |
| <b>Promoteur – Sponsor</b>  |                |           |       |
| Nom   |                |           |       |
| Adresse   |                |           |       |
| Personne de contact   |                | Email     |       |
| Téléphone   |                | Fax       |       |
| <b>Organisme de Recherche Sous Contrat (ORC)<br/>Contract Research Organisation (CRO)</b> |                |           |       |
| Nom   |                |           |       |
| Adresse   |                |           |       |
| Personne de contact   |                | Email     |       |
| Téléphone   |                | Fax       |       |

