

## Microdosages biochimiques

### Convention d'utilisation

## I. Équipement

### *I.1 Descriptif*

Les dosages biochimiques sont réalisés sur un automate multiparamétrique Olympus AU 400. L'automate et ses équipements périphériques sont la propriété de l'Institut Claude Bernard (ICB) qui en assure la gestion.

### *I.2 Localisation*

(CRI)– Plateforme de biochimie associée au Centre d' Explorations Fonctionnelles Intégré (CEFI).  
UFR de Médecine Paris 7–Denis Diderot, site Bichat, 2<sup>ème</sup> étage, pièces 201 (laboratoire) et 202 (bureau).

### *I.3 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

Nicolas SORHAINDO  
CRI – Plateforme de Biochimie  
UMR 1149 Université Paris Diderot  
16 rue Henri Huchard-BP 416  
75870 Paris Cedex 18  
tél : 33 (0)1 57 27 74 40 /74 39  
fax : 33 (0)1 57 27 74 21  
mail : [nicolas.sorhaindo@inserm.fr](mailto:nicolas.sorhaindo@inserm.fr)

## II. Accès au service

Toutes les équipes de recherche, qu'elles soient internes ou externes du CRI peuvent s'adresser au service de microdosages.

Un formulaire de demande est disponible auprès du responsable ou directement sur le site du CRI (document associé).

### III. Organisation

#### III.1. Réception des prélèvements

La réception des prélèvements se fait de 8h15 à 15h du lundi au vendredi au laboratoire de Biochimie (pièces 201-202).

La liste des dosages demandés doit être clairement rédigée au dos de la feuille de demande en veillant à fournir un volume suffisant pour les tests requis : **tout échantillon d'un volume inférieur à 30 µl ne sera pas traité.**

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

#### III.2. 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.

#### III.3. Tarification

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 mutualisées auprès du CRI: **1,5 € par élément mesuré**
- Équipes académiques hors CRI: **2,50 € par élément mesuré**
- Équipes du secteur privé : sur **devis**

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 Margot SAUVADET au 01 57 27 74 86.

#### III.4. 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 du laboratoire il est convenu qu'il sera mentionné dans toute publication utilisant les données qui y ont été obtenues.

### IV. 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.

## V. Formulaire de demande

<p><b>CRI-INSTITUT CLAUDE BERNARD</b> Plateforme de biochimie UFR de Médecine Paris-Diderot, Site Xavier Bichat 16 rue Henri Huchard 75890 – Paris Cedex 18</p>	<p>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 : <a href="mailto:nicolas.sorhaindo@inserm.fr">nicolas.sorhaindo@inserm.fr</a></p>
---	---

### Demande de dosages n°

#### Demandeur

Mme, Melle, Mr			
Laboratoire/Unité/Chef d'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"/> 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	le (date/heure) :	<b>SIGNATURE :</b>	
	par (nom) :		

#### Dosages demandés

Compléter le descriptif animaux/prélèvements et indiquer les dosages souhaités au verso (cf page suivante) et signer votre demande en bas de page.
--

Ident Animal ou n° du tube	Sex e	Age (sem )	Na K Cl	Ca	P	Tran sferr ine	Ferri tine	Fe	Mg	Cré a	Uré e	Glu	Prot tot	Alb µalb	Alat	Asat	Bil dir	Bil tot	Chol	HDL chol	Tri gly	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GT	Autres à préciser
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							

12																						
13																						
14																						
15																						
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