



COMITE D'ETHIQUE

Président : Dr Br. Pirenne
Vice-Présidente : Dr Picard

Tél : 0032(0)10/437 666
Fax : 0032 (0) 10/417 805
E-mail : ethique@cspo.be

Vous aimeriez participer à une étude observationnelle ou à une étude interventionnelle. Afin de pouvoir soumettre les documents à notre Comité d'Ethique, nous vous invitons à lire attentivement ce qui suit.

Informations générales concernant notre Comité d'Ethique :

- 1) **Adresse du Comité d'Ethique:** Clinique Saint-Pierre, avenue Reine Fabiola n°9 à 1340 Ottignies
- 2) **Président :** Dr. Bruno Pirenne, Cardiologie
E-mail : bruno.pirenne@cspo.be
- 3) **Vice-président :** A définir
- 4) **Secrétariat administratif :** Madame Dujacquier Séverine
Permanence le lundi après-midi de 12h à 17h
Tél. : 0032 (0)10 437 666
Fax : 0032 (0) 10 437 164
E-mail : ethique@cspo.be
- 5) Dénomination du Comité d'Ethique : **Comité d'Ethique OM045**

Informations concernant le paiement du Comité d'Ethique :

- 1) Numéro de compte bancaire du CE : BELFIUS BE32799550164602
- 2) Communication à mentionner lors du paiement : **communication structurée**
- 3) Le paiement doit s'effectuer au moment de la soumission : Une facture vous sera adressée dès réception du paiement avec coordonnées précises de facturation.
 - 401 euros pour une étude interventionnelle + TVA
 - 133.68 euros pour une étude observationnelle + TVA

Bank account :

BELFIUS
Clinique-Saint-Pierre
Av. Reine Fabiola, n° 9, 1340 Ottignies-LLN

For foreign countries :

IBAN N°: BE32799550164602
BIC/Swift N°: GKCCBEBB

N° identification : 0410508057
N° INAMI : 7.10.043.94
TVA : 0410508057



Documents concernant le Comité d'Ethique :

De préférence, envoyer les documents par voie électronique.

1) Documents à soumettre au CE :

Protocole, Résumé du protocole, Questionnaire au patient - Formulaire d'information au patient - Déclaration de Consentement du Patient, Contrat d'assurance,
Preuve de paiement au CE avec coordonnées précises de facturation.

2) Combien d'exemplaires : un seul par voie électronique

Si Document papier :

- Protocol : 1
- Protocol Synopsis (French) 12
- Investigator Brochure 1
- Informed Consent (French) 12
- Informed Consent (Ndl)
- Insurance (no fault) 1
- CV of PI 1

3) Documents « *Considérations éthiques* », « *Déclaration de l'investigateur* » :

A remplir par l'investigateur principal et à **introduire en même temps que les autres documents.**

(Par écrit, les documents sont à adresser (en 13 exemplaires) par facilité à l'attention du secrétariat du Comité d'éthique (boite aux lettres au niveau -1)