|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Date de l’entretien*** |  | |  | ***Plateau Impliqué*** |  |
|  | | | |  | |
| ***Type d’entretien***  ***(téléphonique, mail, réunion…)*** | |  |  |
|  | | | |  | |
| ***Client : Structure, nom, coordonnées du/des représentant(s) et du/des correspondant(s)*** | | | | | |
|  | | | | | |
| ***Descriptif de la prestation : but, type d’échantillon, stratégie d’analyse…*** | | | | | |
| **Réalisation de prestation  Mise à disposition d’équipement** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| **Conservation des Echantillons :** |
| * Température : - 80°C ☐ -20°C ☐ 4°C ☐ T.ambiante ☐ * Durée : .................. à partir du : ...................... |
|  |
| **Conservation des données** |
| * Sur l'appareil : oui ☐ non ☐ * Sur le réseau informatique : oui ☐ non ☐ * Durée : .................. à partir du : ...................... |

|  |
| --- |
| **Confidentialité :** |
| * Cryptage du nom des échantillons : oui ☐ non ☐ * Elimination des données brutes sur les appareils : oui ☐ non ☐ * Stockage des résultats et interprétations sur répertoire à accès réservé : oui ☐ non ☐ * A noter :   *Les échanges de mails sont confidentiels de fait, si utilisation des boites de messageries professionnelles*  *Les échanges d’information peuvent se faire par mail en utilisant des containers cryptés.*  *Le cahier de laboratoire utilisé pour la prestation est spécifique au plateau concerné et est accessible au personnel soumis aux règles de confidentialité.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Toxicité échantillon :** | **Oui  Non** |
| **Conditions particulières de manipulations** |  |

|  |
| --- |
| **Propriété Intellectuelle** |
| A discuter avec Responsable Plateau |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Exigences Particulières du client** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |
| **Si ces résultats font l’objet d’une publication, je m’engage à informer la plateforme et à la citer dans les remerciements** | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| ***Signature du Client*** | | |  | | |
| ***Signature du Responsable Prestation*** | | |  | | |