

# SOUMISSION DE PROJET DE RECHERCHE Cohorte KHOALA

---

→ Dossier à retourner par mail à [cohorte.khoala@gmail.com](mailto:cohorte.khoala@gmail.com)

<b>Titre du projet</b>
<b>Nom de l'Investigateur Principal</b>
<b>Service ou Unité de recherche - Etablissement de Rattachement</b>

Résumé

# SOUSSION DE PROJET DE RECHERCHE

## Cohorte KHOALA

---

### Projet de recherche détaillé

En précisant :

**1. Justification / contexte de l'étude**

**2. Originalité de l'étude**

**3. Objectif (s)**

**4. Description du projet de recherche (schéma de l'étude, critères d'inclusion, critères d'évaluation principal et secondaire, temps de recueil, la technique, méthodologie, analyse, nombre de sujet nécessaire, déroulement prévu)**

**5. Conséquences / bénéfices attendus**

**6. Aspects financiers du projet**

Budget prévisionnel du projet de recherche

Somme totale :

Durée prévue de l'étude (ans) :

- Matériel
- Frais de fonctionnement
- Personnel :

Organisme déjà sollicités et sommes obtenues

# SOUMISSION DE PROJET DE RECHERCHE

## Cohorte KHOALA

---

### 7. Aspects éthiques du projet

Nécessité d'un avis du CPP :

- Obtenu dans le cadre du projet KHOALA
- Nécessitant un nouvel avis
- Non justifié

### 8. Pertinence du recours aux données KHOALA

### 9. Calendrier de réalisation

(10 pages maximum)

# SOUMISSION DE PROJET DE RECHERCHE

## Cohorte KHOALA

### Données nécessaires à la réalisation du projet / demandées à la cohorte KHOALA

- Nombre de patients
- Echantillonnage si besoin

► **Données :**

- Données démographiques et cliniques (disponibles : inclusion, 1 à 10 ans)

Inclusion       1 an       2 ans       3 ans       4 ans  
 5 ans       6 ans       7 ans       8 ans       9 ans       10 ans

- Autoquestionnaires (disponibles : inclusion, 1 à 10 ans)

Inclusion       1 an       2 ans       3 ans       4 ans  
 5 ans       6 ans       7 ans       8 ans       9 ans       10 ans

- Données médico-économiques (disponibles : inclusion, 1 à 10 ans)

Inclusion       1 an       2 ans       3 ans       4 ans  
 5 ans       6 ans       7 ans       8 ans       9 ans       10 ans

- Sérum (disponibles : inclusion, 3 ans, 5 ans, 7 ans)

Inclusion       3 ans       5 ans       7 ans

Volume nécessaire :  
Justification :

- ADN (disponibles : inclusion, 3 ans, 5 ans, 7 ans)

Inclusion       3 ans       5 ans       7 ans

Volume nécessaire :  
Justification :

- Urines (disponibles : inclusion, 3 ans, 5 ans, 7 ans)

Inclusion       3 ans       5 ans       7 ans

Volume nécessaire :  
Justification :

- Radiographies (disponibles : inclusion, 3 ans, 5 ans, 7 ans)

Inclusion       3 ans       5 ans       7 ans

Articulation

# SOUMISSION DE PROJET DE RECHERCHE

## Cohorte KHOALA

### Investigateur Porteur du projet

► **Porteur du projet :**

Nom et prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Fax :

Email :

Statut :     PU-PH     PH     MCU-PH     PHU     CCA     Interne  
               Chercheur     Directeur de Recherche     Ingénieur     Autre (précisez)

Appartenance administrative du laboratoire demandeur :  Université  INSERM     CNRS  Hôpital

Principaux titres et diplômes universitaires

► **Co-investigateurs :**

Nom et prénom :

Téléphone :

Fax :

Email :

Statut :     PU-PH     PH     MCU-PH     PHU     CCA     Interne  
               Chercheur     Directeur de Recherche     Ingénieur     Autre (précisez)

Appartenance administrative du laboratoire demandeur :  Université  INSERM     CNRS  Hôpital

Nom et prénom :

Adresse professionnelle :

Téléphone :

Fax :

Email :

Statut :     PU-PH     PH     MCU-PH     PHU     CCA     Interne  
               Chercheur     Directeur de Recherche     Ingénieur     Autre (précisez)

Appartenance administrative du laboratoire demandeur :  Université  INSERM     CNRS  Hôpital

Nom et prénom :

Adresse professionnelle :

Téléphone :

Fax :

Email :

Statut :     PU-PH     PH     MCU-PH     PHU     CCA     Interne  
               Chercheur     Directeur de Recherche     Ingénieur     Autre (précisez)

Appartenance administrative du laboratoire demandeur :  Université  INSERM     CNRS  Hôpital

# SOUSSION DE PROJET DE RECHERCHE Cohorte KHOALA

---

► Statisticien, méthodologiste :

Je, soussigné(e), m'engage à :

accepter de signer une convention avec le Comité Scientifique de la Cohorte KHOALA

**Nom du demandeur :**

**Signature :**