



N°	Champs	Indications de remplissage	Valeurs possibles	Type de champ	Champ obligatoire
1	INFORMATIONS SUR LE RÉPONDANT			Titre de section	OUI
2	Rappel :	Ici et après : le terme « **structure** » désigne le centre de ressources biologiques (CRB), la plateforme ou le laboratoire qui héberge les collections. Le terme « **établissement** » désigne l'entité principale. **Par exemple** : la "Plateforme de gestion des échantillons biologiques - PGEB" est la structure et l'établissement est le CENTRE LEON BERARD.		Explication	OUI
3	Veillez préciser votre fonction	Précisez votre position par rapport à la structure.	Responsable de la structure / ingénieur responsable Ingénieur ou chercheur Coordonnateur / responsable médical Technicien de recherche	Choix simple	OUI
4	DESCRIPTION DE LA STRUCTURE			Titre de section	OUI
5	Nom de la structure			Texte court	OUI
6	Acronyme de la structure	Mettre NA si pas d'acronyme.		Texte court	OUI
7	Adresse mail générique de contact de la structure	Renseignez ici l'adresse mail générique de contact de la structure ou à défaut celle d'un responsable de la structure.		Adresse électronique	OUI
8	Cette structure est localisée à la même adresse que le siège social de mon établissement	Rendez-vous sur https://annuaire-entreprises.data.gouv.fr/ pour consulter l'adresse rattachée au SIRET de votre établissement.		Oui/Non	OUI
9	Précisez la ville de localisation de la structure			Communes	OUI
10	Pour les CRB, renseignez votre numéro BRIF	Format : "XX-0000-00000" ou "NA" si pas de numéro BRIF.		Texte court	OUI
11	Certifications qualité de la structure		ISO 9001 ISO 15189 ISO 17025 ISO 20387 NF S96-900 Autre Démarche en cours Aucun	Choix multiple	OUI
12	Veillez préciser les certifications si « Autre »	Utilisez des lettres capitales. Si plusieurs certifications sont indiquées, séparez-les par des virgules (,).		Texte long	OUI
13	Référentiel(s) qualité en cours de certification au sein de la structure	Il s'agit des certifications que la structure n'a pas encore obtenues, mais pour lesquelles une démarche d'obtention est en cours. Utilisez des lettres capitales. Si plusieurs certifications sont indiquées, séparez-les par des virgules (,).		Texte long	OUI
14	Les températures de conservation	Quelles sont les températures de conservation disponible dans la structure ?	Température ambiante +4 °C -20 °C -80 °C -150 °C Azote liquide Vapeur d'azote Autre	Choix multiple	OUI
15	Quelles autres températures de conservation sont possibles dans votre structure ?	Utilisez des lettres capitales. Si plusieurs items sont indiqués, séparez-les par des virgules (,).		Texte court	OUI
16	Avez vous actuellement la capacité d'accueillir des nouvelles collections externes ?			Oui/Non	OUI
17	La structure est en mesure d'accueillir des nouvelles collections biologiques destinées à être conservées à :		Température ambiante +4 °C -20 °C -80 °C -150 °C Azote liquide Vapeur d'azote Aucune de cette liste	Choix multiple	OUI
18	Pour les **enceintes +4 °C** : quel est le nombre d'échantillons que vous êtes en mesure d'accueillir	Ici, un échantillon équivaut à un tube de 2 ml.		Nombre entier	OUI
19	Pour les **enceintes -20 °C** : quel est le nombre d'échantillons que vous êtes en mesure d'accueillir	Ici, un échantillon équivaut à un tube de 2 ml.		Nombre entier	OUI
20	Pour les **enceintes -80 °C** : quel est le nombre d'échantillons que vous êtes en mesure d'accueillir	Ici, un échantillon équivaut à un tube de 2 ml.		Nombre entier	OUI
21	Pour les **enceintes -150 °C** : quel est le nombre d'échantillons que vous êtes en mesure d'accueillir	Ici, un échantillon équivaut à un tube de 2 ml.		Nombre entier	OUI
22	Pour les **enceintes azote** : quel est le nombre d'échantillons que vous êtes en mesure d'accueillir	Ici, un échantillon équivaut à un tube de 2 ml.		Nombre entier	OUI
23	Affiliations à des réseaux thématiques : à quels réseaux participez-vous ?		3CR ANRS-MIE BBMRI-ERIC ESBB F-CRIN GIS-IBISA	Choix multiple	OUI

			ISBER Réseau des CRB de CHU UNICANCER Autre		
24	Veuillez préciser les affiliations réseau si « Autre ».	Utilisez des lettres capitales. S'il y a plusieurs réseaux, séparez-les par une virgule (,).		Texte court	OUI
25	Quel logiciel de gestion de laboratoire (LIMS) utilisez-vous ?	Logiciel qui permet à un ordinateur d'organiser, tracer, stocker, récupérer, ajouter, supprimer et modifier les données et activités de la structure.	Access (Microsoft Office) BioBankPro (Azenta Life Science) Databiotec (Oriam) Di-LIMS (DiData) Excel (Microsoft Office) LIMS "maison" MBioLIMS BIOBANKING (Modul-Bio) TD Biobank (Technidata) Tumorotek (SESAN, AP-HP & HCL) Autre Aucun	Choix multiple	OUI
26	Veuillez préciser le nom de votre LIMS si « Autre ».			Texte court	OUI
27	Version du LIMS (si connue)	NA si non applicable, ou NC si non connu.		Texte court	OUI
28	Envisagez-vous de changer prochainement de LIMS ?			Oui/Non	OUI
29	Votre structure dispose-t-elle d'un catalogue ?			Oui/Non	OUI
30	Collez ici le lien vers votre catalogue			Texte court	OUI
31	Votre catalogue est		Public Public avec une section privée Autre Ne sais pas	Choix simple	OUI
32	La mise à jour du catalogue est automatique		OUI NON Ne sais pas	Choix simple	OUI
33	Votre catalogue est	Un catalogue requêtable permet de **rechercher, filtrer et interroger** le contenu selon des critères précis. Une simple présentation montre l'information de façon **linéaire et statique**, sans interrogation possible.	Requêtable Une simple présentation Autre Ne sais pas	Choix simple	OUI
34	Les procédures opérationnelles standardisées (SOP) sont disponibles et versionnées		OUI NON Ne sais pas	Choix simple	OUI
35	Les non-conformités sont enregistrées et suivies		OUI NON Ne sais pas	Choix simple	OUI
36	Un système de suivi des équipements est mis en place		OUI NON Ne sais pas	Choix simple	OUI
37	Les équipements critiques sont vérifiés périodiquement	Un équipement critique est un équipement dont le bon fonctionnement est essentiel pour garantir la qualité, l'intégrité, la sécurité et la traçabilité des échantillons biologiques et des données associées.	OUI NON Ne sais pas	Choix simple	OUI
38	Un suivi continu de la température des enceintes de conservation est assuré		OUI NON Ne sais pas	Choix simple	OUI
39	Les sondes de température des enceintes de conservation sont étalonnées/vérifiées régulièrement		OUI NON Ne sais pas	Choix simple	OUI
40	La fréquence d'étalonnage des sondes de température est		Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle	Choix simple	OUI
41	Le système de surveillance de la température utilisé		LabGuard (BioMérieux) JRI MySirius (JRI) MIRRHIA OCEASOFT (DICKSON) VIGITEMP (MC2)	Choix simple	OUI
42	Un dispositif d'alarme avec personnel d'astreinte est en place		OUI NON Ne sais pas	Choix simple	OUI
43	Utilisation de systèmes d'identification automatique	La structure utilise t-elle et sait elle exploiter au moins l'un des systèmes d'identification automatique suivant : 1D, 2D, ou RFID ?	OUI NON Ne sais pas	Choix simple	OUI
44	Veuillez préciser le(s) type(s) de lecteur(s) que vous avez		Scanneur manuel Lecteur de plaques Lecteur de tubes intégré à un automate Autres systèmes	Choix multiple	OUI
45	IMPORTANT : Validez cette étape	Avant de poursuivre, cliquez sur **Déposer le dossier**. Cette action soumettra votre dossier. Vous pourrez ensuite y revenir en cliquant sur **Modifier le dossier** depuis votre espace **Mes dossiers** afin de poursuivre le remplissage en rajoutant vos collections et les informations sur vos échantillons.		Explication	OUI
46	DESCRIPTION DES COLLECTIONS			Titre de section	OUI
47	Rappel :	Vous pouvez, au choix : - remplir le questionnaire ci-dessous par collection, **ou** - télécharger et remplir le fichier Excel fourni, puis le joindre plus bas. Pour garantir la qualité des données saisies, nous vous recommandons fortement de remplir directement le questionnaire.		Explication	OUI
48	Au choix, veuillez joindre le fichier rempli contenant les informations sur vos collections.			Pièce à joindre	NON
49	Collections	Pour répondre, veuillez cliquer sur le bouton **Ajouter un élément supplémentaire à « Collections »**.		Bloc répétable	NON
50	Nom de la collection			Texte court	OUI
51	Statut de la collection	La collection est **Terminée** s'il n'y a plus de nouveaux échantillons ajoutés.	En cours Terminée Ne sais pas	Choix simple	OUI

			ne sais pas		
52	Le promoteur ou l'établissement portant la responsabilité de cette collection est		Mon établissement Autre Ne sais pas	Choix simple	OUI
53	Préciser le nom de l'établissement responsable de cette collection si "Autre"			Texte court	OUI
54	Indiquez le nom et le prénom de l'investigateur principal sur cette collection	Renseignez suivant ce format : NOM, Prénom NA si non applicable, ou NC si non connu.		Texte court	OUI
55	Quels sont les types d'échantillons contenus dans cette collection		ADN Air exhalé ARN Bile Biopsie de moelle osseuse Cellules primaires Cellules souches et cellules iPS Cheveux CMN (cellules purifiées de moelle osseuse) Cordon ombilical Couche leuco-plaquettaire (buffy coat) Crachats Dents Écouvillon Embryon Fèces (selles) Fibroblastes Globules rouges Lait maternel Larmes Lavage broncho-alvéolaire Lavage nasal Lignées cellulaires cancéreuses Lignées cellulaires immortalisées Liquide amniotique Liquide céphalo-rachidien Liquide d'ascite Liquide gastrique Liquide péricardique Liquide pleural Liquide synovial Liquide vitré Ongles Organe entier Os PBMC (Cellules mono-nucléées du sang périphérique) Placenta Plasma Protéines Pulpe dentaire Salive Sang de cordon ombilical Sang menstruel Sang total Sang total séché (par exemple, cartes Guthrie) Sédiment urinaire Sérum Sperme Sueur Tissu (congelé) Tissu (FFPE) Tissu fœtal Tissu post-mortem Urine Autre Ne sait pas	Choix multiple	OUI
56	Précisez les types d'échantillons dans cette collection si "Autre"			Texte long	OUI
57	Acceptez-vous que cette collection apparaisse dans le catalogue national FrBioNet ?			Oui/Non	OUI
58	Contexte de collecte des échantillons dans cette collection	La **recherche clinique** correspond à un essai clinique de médicament, une investigation clinique de dispositif médical, une étude de performance de dispositifs médicaux de diagnostic in vitro (DM-DIV) ou une recherche impliquant la personne humaine (RIPH). Les RIPH se déclinent en : RIPH 1 : recherche interventionnelle comportant une intervention sur la personne non justifiée par sa prise en charge habituelle ; RIPH 2 : recherche interventionnelle ne comportant que des risques et des contraintes minimales ; RIPH 3 : recherche non interventionnelle ne comportant aucun risque ni contrainte, dans laquelle tous les actes et produits sont utilisés de manière habituelle.	Recherche clinique Soins de santé courants Musée Ne sais pas	Choix multiple	OUI
59	Numéro Clinical Trials (NCT)	Format : NCT12345678 NA si non applicable, ou NC si non connu.		Texte court	OUI
60	Numéro EudraCT	Format : AAAA-000000-CC NA si non applicable, ou NC si non connu.		Texte court	OUI
61	Numéro CODECOH	Numéro du dossier de déclaration ou de demande d'autorisation sur la plateforme CODECOH du MESRE. Pour plus d'infos : https://www.enseignementsup-recherche.gouv.fr/fr/presentation-reglementation-conservation-elements-produits-corps-humain-fins-scientifiques-86272 **Format** : DC-AAAA-0000 ou AC-AAAA-0000. S'il y a plusieurs numéros, séparez-les par une virgule (.). NA si non applicable, ou NC si non connu.		Texte court	OUI
62	Profils d'inclusion		Cas (patients) Contrôles / volontaires sains Non applicable Ne sais pas	Choix multiple	OUI

63	Nombre total de participants	Chiffre exact si connu, sinon donner une estimation des participants.		Texte court	OUI
64	Type d'étude		Longitudinal (plusieurs visites par participant) Transversal (une seule visite par participant) Ne sais pas	Choix simple	OUI
65	Veuillez préciser le type d'étude si « Autre »			Texte court	OUI
66	Conditions d'accès à la collection		Sous approbation d'un comité d'accès aux échantillons Ouvert	Choix simple	OUI
67	Veuillez préciser les conditions si « Autre »			Texte court	OUI
68	La gestion de la collection fait partie du périmètre de certification qualité de la structure.		OUI NON Ne sais pas	Choix simple	OUI
69	Veuillez indiquer la ou les thématiques de recherche principales de cette collection		Cancer Cardiologie Environnement/Toxicité Maladies inflammatoires Maladies infectieuses Maladies rares Microbiote Neurologie Vieillessement Autre	Choix multiple	OUI
70	Veuillez préciser la thématique de recherche si « Autre »	S'il y en a plusieurs, séparez-les par une virgule (,).		Texte long	OUI
71	La collection s'intègre dans un ou plusieurs réseaux ou programmes nationaux		ANRS-MIE BCB INCA Cohortes PIA Filière Maladies Rares France Cohortes F-CRIN PEPR Plans Nationaux UNICANCER Autre Aucun Ne sais pas	Choix multiple	OUI
72	Veuillez préciser le (ou les) noms du (ou des) filière(s) maladies rares	S'il y en a plusieurs, séparez-les par une virgule (,).		Texte long	OUI
73	Veuillez préciser le (ou les) noms du (ou des) PEPR	S'il y en a plusieurs, séparez-les par une virgule (,).		Texte long	OUI
74	Veuillez préciser le (ou les) noms du (ou des) plan(s) national(-aux)	S'il y en a plusieurs, séparez-les par une virgule (,).		Texte long	OUI
75	Veuillez préciser le réseau ou le programme si « Autre »	S'il y en a plusieurs, séparez-les par une virgule (,).		Texte long	OUI
76	Type de consentement		Explicite (signé) Non opposition Aucun Ne sais pas	Choix simple	OUI
77	Veuillez préciser le type de consentement si « Autre »			Texte court	OUI
78	Spécificités du consentement	Quels usages sont autorisés par le type de consentement ?	Analyses de génétique autorisées Transfert international autorisé Usage par des structures privées/industriels autorisé Usage académique autorisé Réutilisation autorisée Ne sais pas Autre	Choix multiple	OUI
79	Précisez les autres usages autorisés par le consentement si « Autre »	S'il y en a plusieurs, séparez-les par une virgule (,).		Texte long	OUI
80	Systèmes de stockage des jeux de données	Système de gestion de données (hors LIMS de la structure) utilisé pour cette collection.	CleanWeb EDS Ennov Excel REDCap Non applicable Ne sais pas Autre	Choix multiple	OUI
81	Veuillez préciser les systèmes de stockage des données si « Autre »	S'il y en a plusieurs, séparez-les par une virgule (,).		Texte long	OUI
82	Type de jeu de données		Données biochimiques Données cliniques Données environnementales Données génomiques Données métabolomiques Données physiologiques Données protéomiques Données psychologiques Données sur les habitudes de vie Imageries corporelles (radiologiques) Images de lames entières Images photographiques Registres généalogiques Ne sais pas Autre	Choix multiple	OUI
83	Veuillez préciser les types de jeu de données si « Autre »	S'il y en a plusieurs, séparez-les par une virgule (,).		Texte long	OUI
84	Publications utilisant cette collection	Avez-vous connaissance de publications scientifiques utilisant les ressources (échantillons et/ou données) de cette collection ?	OUI NON Ne sais pas	Choix simple	OUI
85	Nombre de publications utilisant cette collection			Nombre entier	OUI

	cette collection				
86	Citez des DOI des publications majeures	S'il y en a plusieurs, séparez-les par une virgule (,).		Texte long	NON
87	Les courbes de suivi de température de cette collection tout au long de la période de conservation sont		Disponibles à 100 % pour la collection Partiellement disponibles pour la collection Non disponibles Ne sais pas	Choix simple	OUI
88	Les informations sur le suivi des lots de réactifs/consommables utilisés pour cette collection sont		Disponibles à 100 % pour la collection Partiellement disponibles pour la collection Non disponibles Ne sais pas	Choix simple	OUI
89	Les données sur le cycle de vie de l'échantillon sont	Date et heure de prélèvement + date et heure du début de la technique + date et heure des mouvements de stockage.	Disponibles à 100 % pour la collection Partiellement disponibles pour la collection Non disponibles Ne sais pas	Choix simple	OUI
90	Les données sur les conditions techniques de traitement de la collection sont		Disponibles à 100 % pour la collection Partiellement disponibles pour la collection Non disponibles Ne sais pas	Choix simple	OUI
91	Les données de contrôle qualité sont		Données disponibles à 100 % pour la collection Données partiellement disponibles pour la collection Données non disponibles Ne sais pas	Choix simple	OUI
92	DESCRIPTION DES TYPES D'ÉCHANTILLONS			Titre de section	OUI
93	Rappel :	Vous pouvez, au choix : - remplir le questionnaire ci-dessous par type d'échantillon dans chaque collection, **ou** - télécharger et remplir le fichier Excel fourni, puis le joindre plus bas. Pour garantir la qualité des données saisies, nous vous recommandons fortement de remplir directement le questionnaire.		Explication	OUI
94	Au choix, veuillez joindre le fichier rempli contenant les informations sur vos échantillons.			Pièce à joindre	NON
95	Échantillons	Pour répondre, veuillez cliquer sur le bouton **Ajouter un élément supplémentaire à « Échantillons »**.		Bloc répétable	NON
96	Nom de la collection à laquelle appartient cet échantillon			Texte court	OUI
97	Choisissez un référentiel ontologique	En savoir plus sur les référentiels ontologiques : ADICAP : https://smt.esante.gouv.fr/terminologie-adicap/ ICD-10 : https://icd.who.int/browse10/2019/en ICD-11 : https://icd.who.int/browse/2025-01/mms/en MeSH : https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/ ORDO : https://www.orpha.net/fr SNOMED CT : https://esante.gouv.fr/produits-services/cgts/snomed-ct	ADICAP (Association pour le Développement de l'Informatique en Cytologie et en Anatomie Pathologique) ICD-10 ICD-11 MeSH ORDO (Orphanet) SNOMED CT	Choix simple	OUI
98	Veuillez préciser le référentiel si « Autre »			Texte court	OUI
99	Code dans le référentiel ontologique de diagnostics choisi	Selon le référentiel ontologique choisi.		Texte court	OUI
100	Libellé du diagnostic	Nom descriptif du diagnostic dans le référentiel ontologique choisi.		Texte court	OUI
101	Code ORPHA			Choix simple	OUI
102	Nom ORPHA de la pathologie			Choix simple	OUI
103	Nature de l'échantillon		ADN Air exhalé ARN Bile Biopsie de moelle osseuse Cellules primaires Cellules souches et cellules iPS Cheveux CMN (cellules purifiées de moelle osseuse) Cordon ombilical Couche leuco-plaquettaire (buffy coat) Crachats Dents Écouvillon Embryon Fèces (selles) Fibroblastes Globules rouges Lait maternel Larmes Lavage broncho-alvéolaire Lavage nasal Lignées cellulaires cancéreuses Lignées cellulaires immortalisées Liquide amniotique Liquide céphalo-rachidien Liquide d'ascite Liquide gastrique Liquide péricardique Liquide pleural Liquide synovial Liquide vitré	Choix simple	OUI

			Ongles Organe entier Os PBMC (Cellules mono-nucléées du sang périphérique) Placenta Plasma Protéines Pulpe dentaire Salive Sang de cordon ombilical Sang menstruel Sang total Sang total séché (par exemple, cartes Guthrie) Sédiment urinaire Sérum Sperme Sueur Tissu (congelé) Tissu (FFPE) Tissu fœtal Tissu post-mortem Urine Ne sais pas		
104	Veuillez préciser la nature d'échantillon si « Autre »			Texte court	OUI
105	Type d'anticoagulant		ACD (Acide Citrate Dextrose / Citrate) Citrate de sodium EDTA (Éthylènediaminetétraacétique) Héparine (lithium ou sodium) PAXgene Streck Ne sais pas	Choix simple	OUI
106	Type de contenant primaire de l'échantillon		Cassettes blocs anapath Cartes en papier filtre (DBS) Cryotubes Écouvillons Lames Paillettes Tubes de prélèvement	Choix simple	OUI
107	Veuillez préciser le type de contenant si « Autre »			Texte court	OUI
108	Méthode de préservation		Congélation ultra-rapide (snap freezing sans milieu particulier) Congélation "simple" (sans milieu particulier) Cryoprotecteur / milieu de conservation FFPE Méthodes de fixation chimique (alcools, formol, ...) Milieux de culture (sans cryoprotecteur) Milieux de stabilisation des acides nucléiques (ex: DEPC, TE,...) Milieux de stabilisation des tissus (ex : RNA Later) Ne sais pas	Choix simple	OUI
109	Veuillez préciser la méthode de conservation si « Autre »			Texte court	OUI
110	Veuillez préciser le cryoprotecteur		Cryostor® DMSO Glycérol Autre milieu de conservation Ne sais pas	Choix simple	OUI
111	Veuillez préciser la ou les méthodes de fixation chimique		Alcool (éthanol, méthanol, Bouin, etc.) Aldéhyde Formol avec tampon Formol sans tampon Ne sais pas	Choix simple	OUI
112	Nombre d'échantillons			Nombre entier	OUI
113	Année de stockage du premier échantillon			Texte court	OUI
114	Année de stockage du dernier échantillon			Texte court	OUI
115	Température de conservation de ce type d'échantillon		Température ambiante +4 °C -20 °C -80 °C -150 °C -170 °C (vapeur d'azote) -196 °C Autre	Choix multiple	OUI
116	Veuillez préciser la température de conservation si « Autre »			Texte court	OUI



Ce document est mis à disposition de la communauté sous licence CC-0 (autorisation libre de réutilisation, amélioration et modification, quel que soit le but et sans restriction de droit, sauf celles imposées par la loi).

www.frbionet.fr