 

**Titre de la recherche**

**ACRONYME**

Protocole version n° X en date du XX/XX/201X

**PROMOTEUR :**Centre Hospitalier Universitaire de Poitiers - 2 rue de la Milétrie  
86021 POITIERS cedex  
Tél : 05 49 44 33 89 / Fax : 05 49 44 30 58

**INVESTIGATEUR COORDONNATEUR :**Nom Investigateur  
Service de : indiquer le nom du service  
Centre Hospitalier Universitaire de Poitiers - 2 rue de la Milétrie – CS 90577  
86021 Poitiers cedex  
Tél : 05 49 44 xx xx / Fax : 05 49 44 xx xx  
E-mail : xxxxxxxx@chu-poitiers.fr

**Ce protocole a été conçu et rédigé à partir de la version 3.0 du 01/02/2017  
du protocole-type du GIRCI SOHO**

CE DOCUMENT CONFIDENTIEL EST LA PROPRIETE DU CHU DE POITIERS.  
AUCUNE INFORMATION NON PUBLIEE FIGURANT DANS CE DOCUMENT NE PEUT ETRE DIVULGUEE SANS AUTORISATION ECRITE PREALABLE DU CHU DE POITIERS