

CR-CIUSSS-NÎM Annexe I	Demande d'approbation ou de modification de MON ou d'une annexe
-----------------------------------	--

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No du MON	Titre du MON	Date de la dernière version approuvée
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Annexe X	Liste des informations à fournir concernant les appareils utilisés pour la recherche	2015-01-15
No de l'annexe	Titre de l'annexe	Date de la dernière version approuvée
Raison de la modification		
Mise à jour aux 2 ans selon la réglementation.		
<input type="text"/>		
2019-01-17		
Date de demande d'approbation ou de modification		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Daniel Sinnett	Directeur Centre de recherche du CIUSSS-NÎM	
MON approuvé par	Titre	
	<u>22-01-2019</u>	
Signature	Date	

**CR-CIUSSS-NÎM
Annexe X**

**Liste des informations à fournir concernant les
appareils utilisés pour la recherche**

Type d'appareil	
Compagnie ou nom du fabricant	
Modèle	
No de série	
No d'inventaire (si disponible)	
Service (nom du service où se trouve l'appareil)	
Local (numéro de local où se trouve l'appareil)	
Date de la dernière calibration	