

Ifylles av Örebro biobank

Inkom den: Klicka här för att ange datum.

Handläggare:

Utplocksnr:

Blankett - utplock av prov för forskning, Örebro biobank

Denna blankett används vid begäran om utplock av prov från vård- eller forskningsprovsamling i Örebro biobank för ändamålet forskning.

Ifylld blankett skickas till Operativ biobanksservice biobank.orebro@regionorebrolan.se

Kompleta utplocksärenden placeras i kö och hanteras i turordning.

Uppgifter om studien

Studiens namn:

Provsamlingsansvarig forskare:

E-post:

Biobanksavtal (BAnr):

Önskat datum för utplock: Klicka eller tryck här för att ange datum.

Kontaktperson för eventuella frågor kring utplocket

Namn:

E-post:

Klinik/institution:

Telefon:

Prov

Vilka prov och eventuella provtagningstillfällen som utplocket gäller ska specificeras i en Excellista. Kontakta biobank.orebro@regionorebrolan.se för anpassat templat.

Om listan innehåller personuppgifter (namn, personnummer, PAD-nr, Lid-nr, studiekod etc.) ska den överlämnas via USB-minne alternativt kryteras om den ska överföras via mail eller fildelningsverktyg.

Antal individer:

Upprepade provtagningstillfällen?

☐ Ja, ange totalt antal prov☐ Nej

Provtyp:

Ska prov omformateras i samband med utplock?

☐ Nej	
☐ Ja, specificera nedan;	
☐ Önskad volym (µl):	
☐ I rör	Rörtyp:
☐ I platta	Platt-typ:
☐ Befintliga vävnads- eller cytologiprov	☐ Enligt bilaga L1a. Ange eventuell komplett- erande information, tex prioriteringsordning eller specifika önskemål;
☐ Nyinsamlade vävnadsprov	☐ Studiespecifik kloss/färskfrost material enligt SOP. Bifogas vid utplocksförfrågan.
Ska prov märkas om med annan kod?	
☐ Ja, ange märkning:	
☐ Nej	
Övriga önskemål:	

Ska prov överlämnas för analys/åtgärd inom Universitetssjukhuset Örebro?		
☐ Ja, ange enhet;		
☐ Kliniskt forskningslaboratorium	☐ Laboratoriemedicinska kliniken	☐ Annan enhet inom Region Örebro län Ange:
Mottagare av prov		
Namn:	E-post:	
Ska material återlämnas efter analys/åtgärd?		
☐ Ja ☐ Nej		

Ska prov skickas till extern part (annan huvudman än Region Örebro län)?☐ Nej☐ Ja, kräver att Material transfer agreement (MTA) inkommer till biobanken innan prov kan skickas.
[Mer information om MTA och aktuella mallar.](#)

Ska Örebro biobank arrangera skick av prov?

☐ Nej☐ Ja, specificera nedan;**Mottagare av prov**

Namn:

E-post:

Leveransadress:

Telefon:

Uppgifter för debitering

Arbetstid och ev. material debiteras enligt aktuell timtaxa. Priser justeras årligen enligt LPIK.

Fakturerings inom Region Örebro län

Anslagsgivare:

Ansvarsenhet (AE):

Projektkod (YE):

Anslagsnummer (OLL-):

Extern fakturerings

Faktureringsadress:

Kostnadsställe/ref. faktura (om tillämpligt):