

Antrag auf Proben der Biobank des Institutes für Pathologie	Anlage 1 zu 7.3
--	-----------------

Bitte füllen Sie alle Felder aus.

Antrag bitte senden an: bip@uk-gm.de oder 0641/985-41149

Patientenname: _____ Geburtsdatum: _____

Journalnummer: _____

Anforderung an die Probe
(Betreffendes bitte ankreuzen)

Benötigen Sie pathologische / molekularpathologische Befunde?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Besondere Anforderung an die Probe (z.B. Tu nah, Tu fern, eine bestimmte Diagnose, etc.) Wenn ja, bitte erläutern: _____ _____	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Eine detaillierte Anfrage, beispielsweise für Forschungsprojekte/ Promotionen, bitte in Textform diesem Antrag beilegen.		
Wünschen Sie einen Bericht über die Lagerbedingungen / Temperaturüberwachung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Anforderungsgrund
(Betreffendes bitte ankreuzen)

Studieneinschluss (bitte Studienprotokoll und Patienteneinwilligung beifügen)	
Referenzpathologie / erweiterte Diagnostik	
Doktorarbeit (bitte Ethikvotum beifügen)	
Forschungsprojekt (bitte Ethikvotum beifügen)	

Dokumentation BIP

Datum Eingang Antrag	MA BIP	Zustimmung Beratungsausschuss ja / nein	In Datenbank erfasst von MA / Datum	Projektnummer	Versand MA / Datum