

Anforderungsbogen für Biomaterialien

Anforderungsbogen bitte am PC ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben an die Leitung der BMBH (info@biobank-heidelberg.de) oder die Leitung der Teilbiobank (Adressen siehe www.biobank-heidelberg.de) senden.



Ansprechpartner: Dr. Sabrina Schmitt
Tel.: 06221-56-39964

mit * markierte Felder sind Pflichtfelder

<p>Anforderung bitte auswählen und unter "Anzahl und Art der Proben" spezifizieren</p> <p><input type="radio"/> Gewebeproben/-schnitte</p> <p><input type="radio"/> Liquidproben</p> <p><input type="radio"/> Derivate (DNA, RNA, Protein, TMA, Zellen,..)</p>	<p>Anzahl und Art der Proben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>
<p>Projekt (Titel, Kurzbeschreibung, ggf. gesondert beifügen) *</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>	
<p>Ethikvotum vorhanden *</p> <p>Titel: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Nr.: <input style="width: 200px;" type="text"/> Nein <input type="checkbox"/></p>	
<p>Institution/Klinik + Abteilung/Arbeitsgruppe + Projektleiter *</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Titel + Name: <input style="width: 200px;" type="text"/> Tel.: <input style="width: 100px;" type="text"/> Datum: <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>eMail: <input style="width: 300px;" type="text"/> Unterschrift: _____</p>	
<p>Der untere Teil wird von der Teilbiobank der BMBH ausgefüllt.</p>	
<p>Antragsnummer: <input style="width: 300px;" type="text"/></p> <p>Projektnummer: <input style="width: 300px;" type="text"/></p>	
<p>Genehmigung</p>	<p>Name: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Datum Genehmigung: <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Unterschrift: <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/></p>
<p>Kooperationspartner</p>	<p>Klinik/Pathologie: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<p>Bemerkungen</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>