|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ACIBADEM ÜNİVERSİTESİ BİYOBANKA BİRİMİ**  **Biyolojik Numune/Veri Saklama Formu** | **Doküman No** | 1 |
| **Yayın Tarihi** | 15.10.2019 |
| **Revizyon No** | 2 |
| **Revizyon Tarihi** | 01.02.2021 |
| **Sayfa No** | 1/3 |

Acıbadem Üniversitesi (ACU) Biyobanka Birimi’ne biyolojik numune/veri gönderim talebinde bulunmak için bu formun eksiksiz doldurulması ve [biyobanka@acibadem.edu.tr](mailto:biyobanka@acibadem.edu.tr) adresine gönderilmesi gerekmektedir. ACU Biyobanka Birimi tarafından talebiniz değerlendirilerek tarafınıza 3 (üç) iş günü içinde, e-posta aracılığı ile bilgilendirme yapılacaktır.

**Formdaki alanları lütfen eksiksiz doldurunuz.**

1. **Başvuru Sahibine Ait Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru Tarihi** | Tarih girmek için tıklayın. |
| **Başvuru Sahibinin Adı, Soyadı** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Sorumlu Araştırıcının Adı, Soyadı** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Departman/Kurum** (Sorumlu araştırıcı) | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Departman/Kurum adresi** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Telefon Numarası** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **E-posta adresi** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Birinci İrtibat Yetkilisinin Adı Soyadı** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Birinci İrtibat Yetkilisinin Telefon Numarası** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Birinci İrtibat Yetkilisinin Telefon Numarası** | Metin girmek için buraya tıklayın. |

1. **Laboratuvar Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| *Biyolojik numune ve/veya verilerin yukarıdakinden farklı bir adresten gönderilmesi durumunda doldurulmalıdır.* | |
| **Adı, Soyadı** (Lab. Sorumlusu) | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Departman/Kurum** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Departman/Kurum Adresi** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Telefon Numarası** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Cep telefonu numarası** (Lab. Sorumlusu) | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **E-posta adresi** (Lab. Sorumlusu) | Metin girmek için buraya tıklayın. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ACIBADEM ÜNİVERSİTESİ BİYOBANKA BİRİMİ**  **Biyolojik Numune/Veri Saklama Formu** | **Doküman No** | 1 |
| **Yayın Tarihi** | 15.10.2019 |
| **Revizyon No** | 2 |
| **Revizyon Tarihi** | 01.02.2021 |
| **Sayfa No** | 2/3 |

1. **Biyolojik Numune Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tanı (ICD10)** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Hasta sayısı** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Numune sayısı** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Dokudan biyolojik numune izolasyonu** | Bir öğe seçin. |
| **Parafin bankalama için organ/doku belirtiniz** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Kriyojenik bankalama için organ/doku belirtiniz** | Metin girmek için buraya tıklayın. |

* 1. **Saklanmasını istediğiniz biyolojik numune(leri) aşağıdan seçiniz.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıvı numuneler | Kan (EDTA) |  |  | Parafin | Parafin blok |  |
| Serum |  |  | Orijinal parafin kesit |  |
| Buffy-coat (EDTA-Buffy) |  |  | Parafin kesit (yeni) |  |
| Plazma (EDTA/ Li.-Hep./Na-Citrat) |  |  |  |  |  |
| PAXgene® Blood |  |  |  |  |  |
| Beyin omurilik sıvısı (BOS) |  |  | Kriojenik | Doku |  |
| BOS hücreleri |  |  | Kesit |  |
| Eklem sıvısı |  |  | *Soğuk zincir uygulanır* | | |
| İdrar |  |  |  |  |  |

1. **Biyolojik Veri Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tanı (ICD10)** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Hasta sayısı** | Metin girmek için buraya tıklayın. |

* 1. **Saklanmasını istediğiniz biyolojik veri türlerini aşağıdan seçiniz.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Veri Türleri** | Klinik veriler | |  |
| Demografik veriler | |  |
| Genomik veriler | Ham veri (.fastq) |  |
| İşlenmiş veri (.bam) |  |
| Meta veri (.vcf) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ACIBADEM ÜNİVERSİTESİ BİYOBANKA BİRİMİ**  **Biyolojik Numune/Veri Saklama Formu** | **Doküman No** | 1 |
| **Yayın Tarihi** | 15.10.2019 |
| **Revizyon No** | 2 |
| **Revizyon Tarihi** | 01.02.2021 |
| **Sayfa No** | 3/3 |

Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu kabul ediyor ve belirtilen işlem(ler)in gönderdiğim biyolojik numune(lere)/veri(lere) yapılmasını talep ediyorum.

**Başvuru Sahibi**

**Ad/Soyad:**

**Tarih:**

**İmza/Kaşe:**