|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ACIBADEM ÜNİVERSİTESİ BİYOBANKA BİRİMİ****Biyolojik Numune/Veri Saklama Formu** | **Doküman No** | 1 |
| **Yayın Tarihi** | 15.10.2019 |
| **Revizyon No** | 3 |
| **Revizyon Tarihi** | 08.06.2023 |
| **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 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 Cep Telefonu Numarası** | Metin girmek için buraya tıklayın. |

1. **Laboratuvar Bilgileri**

|  |
| --- |
| *Biyolojik numune ve/veya verilerin yukarıdakinden farklı bir adresten gönderilmesi durumunda doldurulmalıdır.* |
| **Laboratuvar Sorumlusunun Adı, Soyadı** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Laboratuvar Sorumlusunun Departmanı/Kurumu** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Departman/Kurum Adresi** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Laboratuvar Sorumlusunun Telefon Numarası** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Laboratuvar Sorumlusunun Cep telefonu numarası** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Laboratuvar Sorumlusunun E-posta Adresi** | Metin girmek için buraya tıklayın. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ACIBADEM ÜNİVERSİTESİ BİYOBANKA BİRİMİ****Biyolojik Numune/Veri Saklama Formu** | **Doküman No** | 1 |
| **Yayın Tarihi** | 15.10.2019 |
| **Revizyon No** | 3 |
| **Revizyon Tarihi** | 08.06.2023 |
| **Sayfa No** | 2/3 |

1. **Biyolojik Numune Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tanı (ICD10)** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Donör sayısı** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Ana Numune Türü** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Ana Numune Sayısı** | Bir öğe seçin. |

* 1. **Ana Numunenin İşlenmesi ve Depolanması**

*Ana numunenin hangi formda işlenmesi ve saklanmasını istediğinizi aşağıda belirtilen listeden seçiniz.*

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

|  |
| --- |
| Ana Numune Türevleri |
| DNA |[ ]
| RNA |[ ]
| WBCs |[ ]
| PBMCs |[ ]
| BMMCs |[ ]
| Protein |[ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ACIBADEM ÜNİVERSİTESİ BİYOBANKA BİRİMİ****Biyolojik Numune/Veri Saklama Formu** | **Doküman No** | 1 |
| **Yayın Tarihi** | 15.10.2019 |
| **Revizyon No** | 3 |
| **Revizyon Tarihi** | 08.06.2023 |
| **Sayfa No** | 3/3 |

1. **Biyolojik Veri Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tanı (ICD10)** | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| **Donör 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) |[ ]

1. **Biyobanka Yazılımı Erişim Bilgileri**

*\*Biyobanka yazılımına erişim sağlayabilecek kişilerin bilgilerini doldurmak için lütfen aşağıdaki açıklamalara bakınız.*

Sorumlu Araştırmacı: Atanan protokoller dahilinde tüm verileri okuma erişimine sahiptir. Sorumlu araştırmacı, yeni donör kaydı oluşturabilir. Atanan protokoller dahilinde ana numuneleri/verileri toplayabilir.

Klinisyen: Dönor kaydı oluşturabilir. Atanan protokoller dahilinde ana numuneleri/verilerini toplayabilir ve bu numunelerin Acıbadem Üniversitesi (ACU) Biyobanka Birimi’ne gönderimini gerçekleştirebilir.

Araştırmacı: Atanan protokoller dahilinde tüm verileri okuma erişimine sahiptir. Yeni dönor kaydı oluşturabilir. Numunenin/verinin, saklandığı birim olan Acıbadem Üniversitesi (ACU) Biyobanka Birimi’nden gönderimi için talepte bulunamaz. Donörlerin isimlerini görüntüleyemez.

* 1. **Sorumlu Araştırmacının\***

|  |  |
| --- | --- |
| Adı, Soyadı  | 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  | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| E-posta adresi  | Metin girmek için buraya tıklayın. |

* 1. **Klinisyenin\***

|  |  |
| --- | --- |
| Adı, Soyadı  | 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  | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| E-posta adresi  | Metin girmek için buraya tıklayın. |

* 1. **Araştırmacının\***

|  |  |
| --- | --- |
| Adı, Soyadı  | 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  | Metin girmek için buraya tıklayın. |
| E-posta adresi  | Metin girmek için buraya tıklayın. |

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:**