

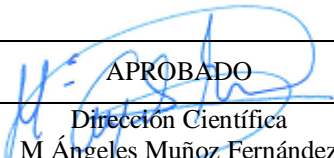


SOLICITUD DE CESIÓN DE MUESTRAS AL BIOBANCO HGM

CONTROLADA

Nº	DESTINATARIO	FECHA ENTREGA	ENTREGADO POR	
			Nombre	Firma

NO CONTROLADA

REVISIÓN	REALIZADO	FECHA	APROBADO	FECHA	ENTRADA EN VIGOR
02	Isabel García	Febrero 2011	 Dirección Científica M Ángeles Muñoz Fernández	Marzo 2014	Marzo 2014

Modificaciones: Se añade un apartado que permite verificar que todos los objetivos presentados han sido aprobados por un CEIC



1. Datos del proyecto

Título del proyecto:

Investigador principal:

Plataforma o Línea de investigación a cuyos fines se adecua el proyecto:

Personal participantes en el proyecto:

2. Resumen del proyecto

Objetivos, metodología y justificación del material solicitado.



3. Justificación del proyecto

Hipótesis del estudio:

Objetivos principales del estudio:

Duración estimada del proyecto:



4. Material solicitado

Procedencia (cohorte, estudio):

Criterios de selección de pacientes (criterio de inclusión-exclusión):

Número de pacientes que se requiere para el estudio (justificación numérica):

Tipo de muestra (plasma, células...)	Cantidad por muestra (µl, número...)

Datos clínicos asociados a las muestras

Justificación del material solicitado (Incluir las pruebas a realizar con el material)



5. Bibliografía más relevante

6. Otras aclaraciones

¿El proyecto ha pasado el Comité de Ética de la Investigación Clínica?

Sí No

¿Todos los objetivos incluidos en esta solicitud han sido aprobados por un Comité de Ética de la Investigación Clínica?

Sí No



***En sus evaluaciones, el Comité Científico del BioBanco HGM será especialmente exigente con la cesión de muestras especiales, tanto por su tipología como por sus características.**

7. Firma de los investigadores		
Coordinador		
Nombre y apellidos:	Centro de trabajo:	Firma:
.....
Investigador responsable de otros centros*		
Nombre y apellidos	Centro de trabajo	Firma
.....
Nombre y apellidos	Centro de trabajo	Firma
.....
Nombre y apellidos	Centro de trabajo	Firma
.....
Nombre y apellidos	Centro de trabajo	Firma
.....
Nombre y apellidos	Centro de trabajo	Firma
.....

* Un investigador responsable por centro