

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 0641/985-41119

Patientenname: _____

Geburtsdatum: _____

Journalnummer: _____

Anfordernde Klinik: _____

Ansprechpartner bei Rückfragen: _____

Telefonnummer für Rückfragen: _____

Anforderung an die Probe (Betreffendes bitte ankreuzen)

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

Anforderungsgrund (Betreffendes bitte ankreuzen)

Studieneinschluss (bitte Studienprotokoll und Patienteneinwilligung beifügen)	
Referenzpathologie	
Doktorarbeit (bitte Ethikvotum beifügen)	
Forschungsprojekt (bitte Ethikvotum beifügen)	
Erweiterte Diagnostik / Sonstiges (bitte Erläuterung mit übersenden)	

Ab hier Dokumentation durch BIP

Projektnummer	
Vergeben durch MA / Datum	