|  |
| --- |
| Bestilling av uttak |

Skjema er utfylt av: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avtale, kontrakt eller liknende finnes og inneholder vilkår for bruk av dette biologiske materialet og evt tilhørende data: Ja ☐ / Nei ☐

Prosjektleder for prosjekt/kohort settes på kopi når skjema sendes til Biobanken, med mindre det er prosjektleder selv som ber om uttaket.

Biobanken gir søker tilbakemelding på e-post om estimert leveringstid så snart nødvendige avklaringer er gjort og lister er opprettet i Biobankens tracking-system.

Biobanken avtaler transportløsning med søker.

## Hvis det dukker opp spørsmål underveis ved utfylling av skjema, kontakt [Biobank-BioRetrieval@fhi.no](mailto:Biobank-BioRetrieval@fhi.no).

|  |
| --- |
| **Utvalg** |

|  |
| --- |
| Uttak av materiale ønskes fra prosjekt/kohort: |
| Navn på prosjekt/kohort som det ønskes prøver fra: |

|  |  |
| --- | --- |
| Info om prøver | |
| Navn på prosjekt materialet skal brukes i: |  |
| Antall prøver: |  |
| Type materiale: |  |
| Volum: |  |
| Hvis DNA - minimumskonsentrasjon: |  |
| Vil hemolysegrad ha noe å si for analysene i plasma/serum: Nei/ ja + beskriv |  |
| Krav til pre-analytiske faktorer (for eksempel tid før behandling eller nedfrysing, antall tine-fryse sykluser m.m.) |  |
| Andre krav til materialet: |  |

|  |
| --- |
| Prøver i uttaket: |
| Navn på fil med oversikt over prøver som skal tas ut (fila sendes sammen med skjema eller det henvises til evt tidligere sendt liste): |

|  |
| --- |
| **Detaljer for uttaket** |

|  |
| --- |
| Beskriv hva som ønskes hvis ikke alt materiale som ønskes er tilgjengelig (f.eks. liste over erstatninger.) |
|  |
| Beskriv hvor mye materiale som skal være tilgjengelig pr prøve etter at dette uttaket er gjort. (f.eks. er dette et prioritert uttak, det vil si kan materialet brukes opp? Eller bør det være tilgjengelig materiale etter uttaket? Beskriv evt minimum volum eller antall aliquoter som bør være igjen) |
|  |
| Hvis analyselaboratoriet har spesielle krav med hensyn til f.eks. tomme posisjoner, fyll inn kravene her. |
|  |
| Hvis det ønskes en annen informasjon enn Brett, Posisjon, evt. Barkode på rør, Volum og Link\_ID i rapporten, så skriv ønsket format/layout her, eller referer til eget skjema hvor dette står beskrevet. |
|  |

|  |
| --- |
| Velg ønsket utleveringsbrett/rør |
| ☐ Matrix 0.5 ml 2D barcoded V-bottom tubes, Cat#: 3734  ☐ Matrix 0.75 ml 2D barcoded V-bottom tubes, Cat#: 3731  ☐ Matrix 1.4 ml 2D barcoded flatt-bottom tubes, Cat#: 3711  ☐ AbGene microtiter, Cat #: AB-0800  ☐ AbGene microtiter, Cat #: AB-0796  ☐ Semi Deepwell AbGene, Cat #: AB-0765  ☐ Analyselab leverer egne brett til Biobanken for uttak.  ☐ Originalrør skal sendes som de er.  ☐ Cellerør skal sendes som de er. |

|  |
| --- |
| **Forsendelse** |

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratoriets kontaktperson og leveringsadresse | |
| Navn |  |
| E-mail |  |
| Telefonnr. |  |
| Leveringsadresse |  |

|  |
| --- |
| **Fakturerings info** |

|  |  |
| --- | --- |
| Fakturainformasjon internt (FHI) | |
| Avdeling |  |
| Prosjektnummer |  |
| Kappost |  |
| Aktivitet |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fakturainformasjon eksternt | |
| Navn på institusjon |  |
| Kontaktperson |  |
| Faktura referanse |  |
| Faktura adresse |  |