**1.- DADES DEL SOL·LICITANT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom:** |  | | **DNI:** |  |
| **Grup recerca:** |  | | | |
| **Servei / Dpt.** |  | **Institució:** |  | |
| **Direcció:** |  | | | |
| **Telèfon:** |  | **e-mail:** |  | |

**2.- DADES DEL DIPÒSIT / COL·LECCIÓ PARTICULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom:** |  |

**3.- MOSTRES SOL·LICITADES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipus de mostra** | | **Número de mostres** | **Quantitat\*** | **Comentaris** |
|  | Plasma |  |  |  |
|  | Sèrum |  |  |  |
|  | ADN |  |  |  |
|  | Buffy Coat / Leucòcits |  |  |  |
|  | PBMCs |  |  |  |
|  | Teixits (especificar a comentaris) |  |  |  |
|  | Orina |  |  |  |
|  | Orina centrifugada |  |  |  |
|  | Sediment (orina) |  |  |  |
|  | Femta |  |  |  |
|  | Semen |  |  |  |
|  | Saliva |  |  |  |
|  | Altres (     ) |  |  |  |

\* Descriure el volum / pes / concentració que es sol·licita

|  |
| --- |
| **Llistat de mostres sol·licitades** |
|  |

**4.- DADES D’ENVIAMENT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Les mostres sol·licitades: |  | Es recolliran al Biobanc |
|  |  | S’enviaran a l’adreça d’enviament indicada (els costos de transport van a càrrec del sol·licitant) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom:** |  | | **DNI:** |  |
| **Servei / Dpt.** |  | | | |
| **Institució:** |  | | | |
| **Direcció:** |  | | | |
| **Localitat:** |  | | **C.P.** |  |
| **Telèfon:** |  | **e-mail:** |  | |

**5.- DADES DE FACTURACIÓ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Les dades de facturació: |  | Son les del sol·licitant |
|  |  | Son les d’enviament |
|  |  | Utilitzar les següents dades: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom:** |  | | **DNI:** |  |
| **Servei / Dpt.** |  | | | |
| **Institució:** |  | | | |
| **Direcció:** |  | | | |
| **Localitat:** |  | | **C.P.** |  |
| **Telèfon:** |  | **e-mail:** |  | |

**6.- AUTORITZACIÓ DEL CUSTODI**

Jo,       amb DNI      , autoritzo al Biobanc IISPV al lliurament de les mostres sol·licitades en el present document a la persona sol·licitant o a la persona que consta a les dades d’enviament.

|  |
| --- |
|  |
| Signatura del Custodi |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A omplir al Biobanc IISPV | | | |
| Número de sol·licitud: |  | Data de recepció: |  |