Nr skierowania \_ \_ \_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_

**Strona przekazująca Strona odbierająca**

|  |
| --- |
|  |



|  |
| --- |
| **Biobank Populacyjny**  (Dział Biobankingu i Badań Naukowych)  Regionalne Centrum Naukowo-Technologiczne  Podzamcze 45, 26-060 Chęciny  tel. (41) 343-40-50 |

**KARTA PRZEKAZANIA MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO DO BIOBANKU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Numer zestawu KIT/Numer dzienny próbki** | **Numer**  **oświadczenia** | **Rodzaj przekazanego materiału** | | **Cel bankowania** |
| **1** |  |  | * **OW** * **Krew pępowinowa** * **OKP** * **Osocze** * **Kożuszek leukocytarny** | * **Surowica** * **Krew obwodowa** * **FF** * **Inne………………………** | **badania naukowe**  **archiwum MLD**  **i inne………………** |
| **…………………………………………………………………..**  Podpis osoby przekazującej  Data i godzina | | | | **..…...………………………………………………………**  Podpis osoby przyjmującej  Data i godzina odbioru | |

*Miejsce na etykiety*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SPORZĄDZIŁ:  *(data i podpis)*  *Sylwia Knap* | ZATWIERDZIŁ:  *(data i podpis)*  *Małgorzata Pawlonka* | ZATWIERDZIŁ:  *(data i podpis)*  *Karolina Niebudek - Jach* | OBOWIĄZUJE OD: | WYCOFANO DNIA: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Numer dokumentu* | **7T-03** | *Numer wersji* | ***1.02*** | *Ilość stron dokumentu* | ***1*** |
| *Nazwa dokumentu* | **Karta przekazania materiału biologicznego do biobanku** | | | | |

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższym dokumentem i zobowiązuję się do jego stosowania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby przeszkolonej** | **Data** | **Podpis** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Numer dokumentu* | **7T-03** | *Numer wersji* | ***1.02*** | *Ilość stron dokumentu* | ***1*** |
| *Nazwa dokumentu* | **Karta przekazania materiału biologicznego do biobanku** | | | | |

**Zatwierdzono do dalszego stosowania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data weryfikacji** | **Podpis i pieczątka osoby weryfikującej** | **Przedłużono ważność do** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Numer dokumentu* | **7T-03** |
| *Nazwa dokumentu* | **Karta przekazania materiału biologicznego do biobanku** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Poprzednia wersja | Data modyfikacji | Opis dokonanej zmiany | Uwagi |
| 1. | 1.00 | 2019/02/20 | W związku ze zmiana procedury IN-PT-02-14 z kolumny *Rodzaj przekazanego materiału* usunięto punkt *surowica po 6 miesiącach*, a dodano punkt *krew obwodowa.* | BRAK |
| 2. | 1.01 | 2020/12/21 | W związku z wprowadzeniem nowych badań uzupełniono tabelę o inne rodzaje materiału biologicznego. Dodano również możliwość wpisania do tabeli zamiast numeru KIT numer dzienny próbki | Brak |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |