**SOLICITUD DE EVALUACIÓN ÉTICA DEL BIOBANCO**

**Código interno del biobanco:**

**Datos del biobanco proveedor de las muestras:**

D./Dª       en calidad de responsable del biobanco

Nombre del biobanco:

Teléfono:

e-mail:

**Persona de contacto (para recibir los informes del CEIm-E):**

Nombre y apellidos:

Teléfono:

E-mail:

**Observaciones**:

**SOLICITA la evaluación:**

**INICIAL**  **MODIFICACIÓN\***

**de una cesión de muestras**

**de una incorporación de muestras**

EN EL CASO DE UNA CESIÓN, CUMPLIMENTE:

**Datos del investigador solicitante del proyecto:**

D./Dª       en calidad de

Nombre de la empresa/organización:

Servicio y centro:

**Lugar de envío de muestras:**

Coincide con el investigador

Otro: Nombre y apellidos:

Papel de esta persona en el proyecto:

Dirección:

Transporte:

mensajería

entrega personal

**Datos del proyecto de investigación:**

Código interno:

Título:

Versión del protocolo:

Versión de la HIP y CI:

Fecha prevista de finalización del estudio:

CEI que lo evaluó:

Fecha de autorización por el CEI:

**¿Se solicita también la evaluación del proyecto por el CEIm-E?**

sí

no

EN EL CASO DE UNA INCORPORACIÓN, CUMPLIMENTE:

Institución/ /biobanco/servicio del que proceden las muestras:

D./Dª       en calidad de       (relación con la entidad)

Dirección:

Proyecto de investigación asociado, SI PROCEDE:

Código:

Título:

Versión:

CEI que lo evaluó:

Fecha de autorización por el CEI:

**\*En caso de ser una ampliación de un Proyecto, se ha de enviar un informe de seguimiento de ese proyecto , el motivo de la ampliación (muestras de nuevos tejidos debido a nuevas patologías, etc), y la aprobación, si procede, de las enmiendas/ampliaciones de centros del proyecto, por el CEI que lo evaluó originariamente.**

**Se recuerda al biobanco la necesidad de notificar anualmente al CEIm-E el número de muestras cedidas para cada proyecto, a efectos de seguimiento.**

**Datos de las muestras:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de muestra** | **Nº de muestras** | **Número de Donantes** | **Patología** | **Modelo de consentimiento utilizado (del proyecto, donación expresa, modelos del CEIm-E, etc)** | **Conservación** | **Depositario** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |