

טופס בקשה להעברת דגימות ביולוגיות למחקר ממידג"ם

1. תאריך:

2. חוקר ראשי:

שם פרטי	שם משפחה	מוסד	כתובת	טלפון במשרד	טלפון נייד	כתובת דוא"ל

3. חוקרים שותפים:

שם פרטי	שם משפחה	מוסד	כתובת	טלפון במשרד	טלפון נייד	כתובת דוא"ל

4. נושא המחקר (בעברית):

.....

5. נושא המחקר (באנגלית):

.....

6. אוכלוסיית המחקר:

קריטריונים להכללה:

גיל	מין	אבחנות (כולל התייחסות לאיברים הנדרשים)	טיפולים (כימותרפיה \ קרינה \ טיפול ביולוגי \ טיפול אימוני \ אחר)	מאפיינים אחרים והערות

קריטריונים לאי הכללה:

גיל	מין	אבחנות (כולל התייחסות לאיברים הנדרשים)	טיפולים (כימותרפיה \ קרינה \ טיפול ביולוגי \ טיפול אימוני \ אחר)	מאפיינים אחרים והערות

7. מספר וסוג הדגימות המבוקשות:

פרטים				סוג הדוגמה
				רקמות קפואות (FF) שם האיבר: גידולי/נורמלי: כמות:
				סרום קפוא (-80°C)
				פלסמה קפואה (-80°C)
				לימפוציטים קפואים מדם פריפרי
				רקמות בפראפין (FFPE) שם האיבר: גידולי/נורמלי: כמות:
				רקמות טריות
				אחר (נוזלי מיימת, תאים פרימריים וכד'):

8. תוצאות מחקריות קודמות (יש לפרט תוצאות מוקדמות למחקר המבוקש, 2-3 פסקאות):

.....

9. פירוט שירותים מיוחדים הנדרשים למחקר* (סליידים/צביעות/בדיקות/מידע נוסף):

.....

*שירותים ייחודיים עשויים להאריך את משך הטפול והם כרוכים בעלות נוספת

10. אישור וועדת הלסינקי:

10.1 / כן / לא מספר בקשה: _____

10.2 באם כן - נא לצרף העתקים של:

- פרוטוקול המחקר כפי שאושר בוועדת הלסינקי

- טפסי 6 ו-7

11. משך המחקר המשוער: תאריך התחלה..... תאריך סיום.....

12. הערות ובקשות מיוחדות ממינהלת מידג"ם:

.....

חתימת החוקרת הראשית: