**广西医科大学第一附属医院临床生物样本库**

**样本入库申请单**

编号：入库-

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** |  | | **申请日期** | | |  | | |
| **科室** |  | | **申请人电话** | | |  | | |
| **联络人** |  | | **联络人电话** | | |  | | |
| **样本信息**  **（样本类型见须知）** | 病种 | 样本类型 | | | 数量（管数） | | | 储存时限 |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
| **拟存储样本依托的课题名称** |  | | | | | | | |
| **立项来源** |  | | | **立项编号** | | |  | |
| **申请人声明**  **及意见** | 本人声明上述信息真实，同意入库。并保证入库的样本：  □ 患者已签署样本采集知情同意书；  □ 已核查样本所属患者的病史，无携带三类传染病（详见须知）；  □ 符合国家相关法律法规要求并仅用于医学科学研究；  □ 不会转让第三者或另作他用；  □ 保护患者信息，不会对外泄漏患者隐私、疾病诊疗等信息。  □ 如有隐瞒、伪造等行为造成生物安全危害，自愿接受医院相关规定的惩罚。  申请人签名： 日期： | | | | | | | |
| **课题负责人意见** | □同意 □不同意  签名： 日期： | | | | | | | |
| **样本库意见** | □同意 □不同意  经办人签名： 日期： | | | | | | | |
| **学科建设办公室意见** | □同意 □不同意  主任签名： 日期： | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **申请人**  **须知** | **1.样本类别：**全血、血浆、血清、白膜层、组织、尿液、大便、唾液、核酸、蛋白、肺泡灌洗液等；  **2.三类传染病分类：**  **甲类疾病（2种）：**霍乱、鼠疫；  **乙类疾病（26种）：**新冠肺炎（COVID-19）、传染性非典型肺炎（SARS）、艾滋病、病毒性肝炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感、麻疹、流行性出血热、狂犬病、流行性乙型脑炎、登革热、炭疽、细菌性和阿米巴痢疾、[肺结核](https://www.med66.com/jibing/feijiehe/" \t "_blank" \o "肺结核)、伤寒和副伤寒、流行性脑脊髓膜炎、百日咳、白喉、新生儿破伤风、猩红热、布鲁菌病、淋病、梅毒、钩端螺旋体病、人感染H7N9禽流感、血吸虫病，疟疾等。  **丙类疾病（12种）：**甲型H1N1流感、流行性[感冒](https://www.med66.com/jibing/ganmao/" \t "_blank" \o "感冒)、流行性腮腺炎、风疹、丝虫病、包虫病、急性出血性结膜炎、麻风病、流行性和地方性斑疹伤寒、黑热病，以及除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻、手足口病等。  **3.所有样本原则上只能申请储存时限不超过5年。**  **4.入库流程：**本入库申请表审批同意→申请人到临床生物样本库（住院大楼17楼）领取相应冻存管→发送《样本入库基本信息登记表》电子版至 [yfybiobank@163.com](mailto:yfybiobank@163.com)→储存样本。  **5.下载附件：**（1）样本入库基本信息登记表；（2）样本存储须知。  **6.样本入库储存时间：**正常上班时间上午8:00-12:00，下午15:00-18:00；非上班时间或节假日需提前电话咨询，电话：0771-5782749。地址：住院部17层（4号货梯直达或大厅乘坐电梯至19层血液内科，进入病房往左走至尽头消防安全通道走楼梯至17层）。 |