|  |
| --- |
| **Codi intern:**  (a complimentar pel comité) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) Dades del/s manipulador/s: | | | | |
| Nom i cognoms: | DNI: | Telèfon: | | Email: |
| Categoria professional: (tècnic, predoc, postdoc, IP...) | | | | |
| Experiència prèvia en Cabines de Bioseguretat BioIIA: | | | SI  NO | |

|  |
| --- |
| 2) Dades del projecte: |
| Títol del projecte: |
| IP del projecte: |
| Títol del protocol: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3) Dades de la mostra: | | | |
| Espècie d’on prové la mostra: | Humans  Primats  Murins  Microorganismes\*  Altres\*  (bacteris, llevats, virus, etc.) | | Escriviu quina\*: |
| Tipus de mostra: | Cultiu cel·lular Sang Líquid pleural Orina Femta Saliva o Esput LCR Teixit Virus Altres | | |
| **Si és un cultiu cel·lular especifiqueu:**  Amb certificació d’absència de principals malalties  Sense Certificació | | |
| **Si és lentivirus/Adenovirus:** | | |
| Generació: | Segona  Tercera  Altres | |
| Tipus lentivirus: | Sobreexpressió  RNAi | |
| Supressor de tumors: | SI  NO | |
| Oncogen: | SI  NO | |
| Producció en: | Flascó  Placa | |
| Patologia no infecciosa coneguda de la mostra: | SI  NO  DESCONEGUT | | Escriviu quina en cas afirmatiu: |
| Agent infecciós conegut  a la mostra: | SI  NO  DESCONEGUT | | Escriviu quin en cas afirmatiu: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4) Protocol: | | |
| Localització d’on es durà a terme el protocol: | Sala 3.16  Altres sales/SCT | En cas d’altres indicar el número de la sala/SCT: |
| Ús de Cabina de Protecció Biològica BioII A: | SI  NO | |
| Explicar el tipus de transport\*: |  | |
| La mostra inicial serà activa?: | SI  NO | |
| La mostra final serà activa?: | SI  NO | |
| Conservació de la mostra final: | RT  4ºC  -20ºC  -80ºC  N2 líquid  No conservació | |
| Quantitat de mostres: |  | |
| Volum per mostra: |  | |
| Volum de residu per mostra: |  | |
| Adjuntar el protocol:  Si us plau, en el protocol especificar en quins passos la mostra està activa (no fixada o desnaturalitzada amb detergent) i com s’inactiva els residus | | |

\*El transport de Substància Biològica Categoria A (UN2814) no és possible al IRBLleida ja que no té les sales apropiades. La gran majoria de transports seran de Substància Biològica Categoria B (UN3373) o inferior. Per la categoria B: en el cas que sigui intra institut s’ha d’explicar que s’utilitzarà mínim el doble contenidor. En el cas que sigui un transport extern s’haurà d’explicar el transport amb triple embalatge.