

**SOLO PARA PROYECTOS APROBADOS POR EL BIOBANCO**

<b>DATOS DEL DONANTE</b>		
NHC <input style="width: 100%;" type="text"/> Apellidos: <span style="font-size: 2em; color: orange; opacity: 0.5; display: inline-block; vertical-align: middle;">PEGATINA DEL PACIENTE</span> Nombre:	Mujer <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Fecha de nacimiento: ...../...../..... Paciente <input type="checkbox"/> Control <input type="checkbox"/> <b>Código en el estudio:</b>	Etiqueta de identificación de la muestra

<b>A RELLENAR EN LA EXTRACCIÓN DE LA MUESTRA</b>
Fecha de extracción de la muestra: ...../...../..... Hora de extracción de la muestra: ..... Observaciones (si es preciso):

<b>A RELLENAR POR EL MÉDICO SOLICITANTE</b>
Médico solicitante: _____ Fecha de solicitud: ...../...../..... Nombre del Proyecto: _____

	PETICIONES DE SANGRE	Nº DE TUBOS	PROCESO A REALIZAR
	+ EDTA (tubo malva)		<input type="checkbox"/> Extracción de ADN <input type="checkbox"/> Separación de plasma Otro:.....
	Sin anticoagulante (tubo teja)		<input type="checkbox"/> Separación de suero
	+ citrato (tubo azul)		<input type="checkbox"/> Separación de PBMC <input type="checkbox"/> Separación de plasma
	+ heparina de sodio (tubo verde)		<input type="checkbox"/> Separación de PBMC <input type="checkbox"/> Separación de plasma
	+ estabilizador de RNA		<input type="checkbox"/> Extracción de ARN

**Consideraciones especiales de envío:** [Enviar a recogida del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla \(Pabellón 15\), en un sobre aparte, los tubos junto con el volante. Rotular el sobre "Biobanco".](#)

OTRAS PETICIONES	MUESTRA	FORMA DE OBTENCIÓN / TUBO	Nº DE TUBOS

<b>A RELLENAR EN EL BIOBANCO VALDECILLA</b>		
Hora de recepción en el Biobanco:	Código Biobanco:	Incidencias:
Observaciones:		