
 <b>IRB Leida</b> <sup>B</sup> Institut de Recerca Biomèdica	<b>Formulari</b>	<b>Codi</b>	<b>Data</b>	<b>Rev.</b>	<b>Aprovat per</b>
	<b>Sol·licitud treball amb Agents Biològics II</b>	<b>FR-060</b>	<b>14/11/2022</b>	<b>02</b>	<b>Comité de Bioseguretat</b>
	<b>Modificació: Adaptació a un nou format i a l'activitat amb lentivirus</b>				<b>Pág. 1 de 2</b>

<b>Codi intern:</b> (a complimentar pel comité)
--

<b>1) Dades del/s manipulador/s:</b>			
<b>Nom i cognoms:</b>	<b>DNI:</b>	<b>Telèfon:</b>	<b>Email:</b>
<b>Categoria professional:</b> (tècnic, predoc, posdoc, IP...)			
<b>Experiència prèvia en Cabines de Bioseguretat BiollA:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

<b>2) Dades del projecte:</b>
<b>Títol del projecte:</b>
<b>IP del projecte:</b>
<b>Títol del protocol:</b>

<b>3) Dades de la mostra:</b>	
<b>Espècie d'on prové la mostra:</b>	<input type="checkbox"/> Humans <input type="checkbox"/> Primats <input type="checkbox"/> Murins <input type="checkbox"/> Microorganismes* (bacteris, llevats, virus, etc) <input type="checkbox"/> Altres*
<b>Tipus de mostra:</b>	<input type="checkbox"/> Cultiu cel·lular <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Líquid pleural <input type="checkbox"/> Orina <input type="checkbox"/> Femta <input type="checkbox"/> Saliva o Espot <input type="checkbox"/> LCR <input type="checkbox"/> Teixit <input type="checkbox"/> Virus <input type="checkbox"/> Altres
	<b>Si és un cultiu cel·lular especifiqueu:</b>
	<input type="checkbox"/> Amb certificació d'absència de principals malalties <input type="checkbox"/> Sense Certificació
	<b>Si és lentivirus/Adenovirus:</b>
	Generació: <input type="checkbox"/> Segona <input type="checkbox"/> Tercera <input type="checkbox"/> Altres
	Tipus lentivirus: <input type="checkbox"/> Sobreexpressió <input type="checkbox"/> RNAi
	Supressor de tumors: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Oncogen: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Producció en: <input type="checkbox"/> Flascó <input type="checkbox"/> Placa	
<b>Patologia no infecciosa coneguda de la mostra:</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> DESCONEGUT <b>Escriuiu quina en cas afirmatiu:</b>
<b>Agent infecció conegut a la mostra:</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> DESCONEGUT <b>Escriuiu quin en cas afirmatiu:</b>

	Formulari	Codi	Data	Rev.	Aprovat per
	Sol·licitud treball amb Agents Biològics II	FR-060	14/11/2022	02	Comité de Bioseguretat
	Modificació: Adaptació a un nou format i a l'activitat amb lentivirus				Pág. 2 de 2

<b>4) Protocol:</b>		
<b>Localització d'on es durà a terme el protocol:</b>	<input type="checkbox"/> Sala 3.16 <input type="checkbox"/> Altres sales/SCT	En cas d'altres indicar el número de la sala/SCT:
<b>Ús de Cabina de Protecció Biològica BiolII A:</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Explicar el tipus de transport*:</b>		
<b>La mostra emmagatzemada serà activa?:</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Conservació de la mostra:</b>	<input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> 4°C <input type="checkbox"/> -20°C <input type="checkbox"/> -80°C	
<b>Volum màxim de mostra total:</b>		
<b>Volum màxim de residus total:</b>		
<b>Adjuntar el protocol:</b>		
<p>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</p>		

\*El transport de Substància Biològica Categoria A (UN2814) no és possible al IRB Lleida 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.