

Denna blankett används för anmälan enligt 2 kap. 8 § biobankslagen. Blanketten används också för att anmäla förändringar av tidigare anmälda uppgifter eller vid anmälan om nedläggning enligt 6 kap. 1 § biobankslagen.

Anmälan avser

Nyinrättad biobank		Datum (åååå-mm-dd)
Förändring av tidigare lämnade uppgifter	Registreringsnummer	Datum (åååå-mm-dd)
Nedläggning av en biobank	Registreringsnummer	Datum (åååå-mm-dd)

Huvudman för biobanken (juridisk person)

Region	Namn på region och ansvarig nämnd	Organisationsnummer
Kommun	Namn på kommun och ansvarig nämnd	Organisationsnummer
Staten	Namn på myndighet	Organisationsnummer
Privat	Namn på bolag/stiftelse/förening	Organisationsnummer

Den som huvudmannen utsett som ansvarig för biobanken

Namn	
Utdelningsadress	
Postnummer	Postort
Telefonnummer	E-postadress

Fortsätt på sidan 2.

Biobankens ändamål (ange ett eller flera av alternativen)

Vård och behandling	Produktframställning	Utvecklingsarbete
Andra medicinska ändamål	Utbildning	
Forskning	Kvalitetssäkring	

Biobankens omfattning (ange ett eller flera av alternativen)

Typ av prov	Ungefärligt antal prover vid tidpunkten för anmälan	Beräknat antal nya prover per år
Organ		
Vävnad		
Celler/cellinjer		
Genomiskt material		
Blod eller blodplasma		
Urin		
Saliv		
Annat, nämligen:		

Övriga upplysningar (Här kan ni redogöra för vad som skett med proverna om en biobank har lagts ned)

Fortsätt på sidan 3.

Uppgiftslämnare

Datum	Namn		
Telefonnummer		E-postadress	
Uppgift om hur den som lämnar anmälan är behörig att representera huvudmannen			

För information om hur personuppgifter hanteras se Inspektionen för vård och omsorgs webbplats, www.ivo.se

Anmälan ska skickas till Inspektionen för vård och omsorg.
Adressuppgifter finns på Inspektionen för vård och omsorgs webbplats, www.ivo.se