



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY
معهد الأبحاث والاستشارات الطبية
Institute for Research and Medical Consultations

نموذج طلب الباحث للحصول على عينات من البنك الحيوي

رقم تعريف عينه معهد الأبحاث والاستشارات الطبيه:
اسم وهوية الباحث الرئيسي:
القسم:
الانتماء:
التخصص البحثي:
الايميل:
عنوان المشروع:
عنوان البرتوكول:
رقم قبول مجلس المراجعة المؤسسية: <input type="checkbox"/> خطاب موافقة مجلس المراجعة المؤسسية: <input type="checkbox"/> نعم
مصدر التمويل:
مدة المشروع:
تاريخ البدء:
تاريخ الانتهاء:
نموذج الموافقة على جمع العينات المرفق: <input type="checkbox"/> نعم
تاريخ الاجراء المحدد:
العدد المطلوب من العينات:

نوع العينة

نوع الاختبار التحليل (اختياري)

<input type="checkbox"/> السائل الامنيوسي	<input type="checkbox"/> دراسة جينية جزئية
<input type="checkbox"/> دم الحبل السري	<input type="checkbox"/> الامراض المعدية (اختبار بكتيري، اختبار فيروسي، طفيليات)
<input type="checkbox"/> عينة الزغبات المزمنة	<input type="checkbox"/> اختبار الامراض الالتهابية (اختبار الامصال)
<input type="checkbox"/> الجلد	<input type="checkbox"/> الفحص البيوكيميائية
<input type="checkbox"/> الانسجة	<input type="checkbox"/> فحص المناعة الراديوية
<input type="checkbox"/> البول، البراز	<input type="checkbox"/> المجهر الالكتروني الماسح SEM \نقل
<input type="checkbox"/> اللعاب، الشعر، الاظافر	<input type="checkbox"/> المجهر الالكتروني
<input type="checkbox"/> الدم المحيطي	<input type="checkbox"/> علم الامراض النسيجية، علم الخلايا، امراض الدم، الكيمياء النسيجية المناعية
<input type="checkbox"/> أخرى: تحدد.....	<input type="checkbox"/> أخرى: تحدد.....

للحصول على نموذج (IRMC.05) بصيغة word
يمكن النقر والمسح على الباركود التالي





جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل

IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

معهد الأبحاث والاستشارات الطبية

Institute for Research and Medical Consultations

أسباب طلب عينات من البنك الحيوي من معهد الأبحاث والاستشارات الطبية:

أسباب تحليل العينات في معهد الأبحاث والاستشارات الطبية (اختياري):

عزيزي المركز:

اطلب العينات المذكورة أعلاه من البنك الحيوي سيتم استخدام جميع العينات لأغراض البحث بناء على سياسة وإجراءات أخلاقيات علم الأحياء من اللجنة الوطنية لأخلاقيات البيولوجيا NCBE واللجنة الدائمة لأخلاقيات البحث على الكائنات الحية

اسم الباحث وتوقيعه:

التاريخ:

للحصول على نموذج (IRMC.05) بصيغة word
يمكن النقر والمسح على الباركود التالي





جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY
معهد الأبحاث والاستشارات الطبية
Institute for Research and Medical Consultations

استخدام مكتب معهد الأبحاث والاستشارات الطبية

رقم الملف:

سبب رفض طلب العينة:

تاريخ الرفض:

تاريخ اخطار الباحث الرئيسي:

الشخص الذي يخطر الباحث الرئيسي:

اسم مدير مكتب الاتصال:

التوقيع والتاريخ:

اسم مدري مكتب البنك الحيوي:

التوقيع والتاريخ:

اسم رئيس القسم (اختياري):

(قسم تحليل العينات)

التوقيع والتاريخ:

التاريخ:

تحليل أسماء الباحثين:

عميد معهد البحوث والاستشارات الطبية:

التوقيع والتاريخ:

ملاحظه: يجب ان تستند جميع عمليات تحليل العينات وتخزين البنوك الحيوية وخدمات البنك الحيوي الى ارشادات NCBE و SCRELC

-يجب على جميع الأطراف المعنية الحفاظ على سرية اخصوصية المريض

-يجب ان تكون جميع الأطراف على درأيه بإرشادات NCBE و SCRELC وان تتبعها

-إذا تم استخدام العينة لأغراض البحث، فيجب ان يكون المريض قد أكمل نموذج الموافقة.

لمزيد من المعلومات:

<http://www.kacst.edu.sa/eng/Maarifah/Policies/Documents/Research%20Bioethics%20Regulations.pdf>

https://www.uod.edu.sa/sites/default/files/resources/implementing_regulations_o.pdf

للحصول على نموذج (IRMC.05) بصيغة word
يمكن النقر والمسح على الباركود التالي

