

**Datum****Namn på studien****Studienummer****Biobank godkänd?**

Ja

Nej

**Etikprövning godkänd?**

Ja

Nej

**Dokumentation på godkänd etikprövning ska bifogas.**

Kort beskrivning:

**Tjänst/tjänster**

som Unilabs ska utföra

Provtagning?

Ja

Nej

Provhantering?

Ja

Nej

Provmaterial:

Analys av prov?

Ja

Nej

Önskade analyser:

**Omfattning**

Antal prov:

Antal deltagare:

Studieperiod:

**Remiss/Svar**

Journalssystem:

Rutin för beställning och svar:

**Transport**

Behövs transport av prov?

Ja

Nej

Kort beskrivning:

**Beställare**

Organisationsnummer:

Adress:

**Sponsor för studien**

**Kontaktperson**

Namn:

Telefon:

Mobil:

E-post:

**Betalare**

Fakturadress:

Referensnummer/ansvarsnummer/kostnadsställe:

**Företrädare  
avtalssignering**

Namn:

E-post:

**Övrigt**