

**! erste speichern,
dann schließen !**

Forschungsanfrage an das MHB Institut für Klinische Genetik

Herzlich Willkommen! Wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Zusammenarbeit mit uns.

Damit wir Ihnen zügig und aussagekräftig antworten können, bitten wir Sie diesen Fragebogen sorgfältig auszufüllen.

Anfragende:r Name: Institution:
Fon: E-Mail:

Projekttitel

Forschungsfrage

Anfrage ☐ Erstellung der Sequenzierbibliothek (library prep) für
☐ Whole-Exome-Sequencing (WES) mit Fokus auf
☐ Single Cell RNA-Seq (ggf. CITE-Seq)

Analyseumfang NGS

Probenart und -menge DNA aus EDTA-Blut (mind. 1 ml)
Gewebe (mind. 2 mm Biopsie) Mundschleimhautabstriche (3x)
Haarwurzeln (mind. 5x) Nägel (Menge nach Rücksprache)
Zu Gewebe: normal pathologisch (z. B. Tumor)
Zustand: nativ fixiert FFPE-(Paraffin-eingebettetes) Normalgewebe

Zeitraumen Wann erhalten wir die Proben?
Bis wann benötigen Sie die Ergebnisse?

Klinische Angaben nach Möglichkeit Stammbaum als PDF-Anhang: ja nein
Index-Patient:in: Interne ID: Alter: Geschlecht:
Leitsymptomatik – (HPO-Term):
Nebenbefunde:
Verwandte(r) 1: Grad: Alter: Geschlecht:
Leitsymptomatik – (HPO-Term):
Nebenbefunde:
Verwandte(r) 2: Grad: Alter: Geschlecht:
Leitsymptomatik – (HPO-Term):
Nebenbefunde:
Verwandte(r) 3: Grad: Alter: Geschlecht:
Leitsymptomatik – (HPO-Term):
Nebenbefunde:

Einwilligung (GenDG oder Studie) Einwilligung nach GenDG liegt vor (Kopie anbei)
Einwilligung zu Studie

Art der Zusammenarbeit/Vergütung/Kostenbeteiligung

Forschungskooperation Publikation, Drittmittelprojekt:
Auf Rechnungsbasis (Konditionen nach Absprache)
Sachmittelstellung (Reagenzien, sonstige Gegenleistungen nach Absprache)

Beratungsbedarf ja nein

Anmerkungen