



Serviceantrag

Antrag bitte einreichen unter:
Email: biobank@uk-essen.de
Tel: 0201-723 1667

Westdeutsche Biobank Essen
Universitätsklinikum Essen
Sekretariat Biobank
Dekanat EG, Raum 0.003
Hufelandstr.55
45147 Essen

Servicenummer
(wird von der WBE vergeben)

Allgemeine Angaben

Anfrage Serviceleistungen

**6****TMA-Blöcke**

Nach Ihren Wünschen konfigurierte TMA-Blöcke werden an einem Gerät der Marke TMA Grand Master (3DHISTECH) hergestellt. Verschiedene Bohr- und Stanzdurchmesser sind möglich; durch automatische Erfassung der Maße der Blöcke erfolgt die Festlegung der maximal möglichen Anzahl von Gewebezylindern pro Block (siehe Tabelle). Automatisch generierte Vorschaubilder vom Spenderblock erleichtern zusammen mit dem synchronisierten digitalen Schnittbild das Erstellen der TMA-Blöcke.

Anzahl der vorhandenen Spenderblöcke

Sind Gewebeschnitte vorhanden? ja nein

Anzahl der herzustellenden TMA-Blöcke:

Durchmesser der Gewebezylinder:

Stanzgröße:

0,6 mm 1,0 mm

1,5 mm 2,0 mm

Core-Anzahl pro Block je Stanzdurchmesser

- 0,6mm = 16x28 = 448 Stück
- 1,0mm = 12x21 = 252 Stück
- 1,5mm = 9x15 = 135 Stück
- 2,0mm = 7x12 = 84 Stück

Bemerkungen:

7**Schneiden****Paraffinblock** **Kryoblock**

Anzahl Blöcke:

gewünschte Schnittdicke (µm):

Anzahl Schnitte pro Objektträger:

Objektträger pro Block:

Bemerkungen:



8	DNA-Extraktion
	<p>Eingesendetes Material:</p> <p>Anzahl Proben:</p>
9	Publikationsverweis auf Herkunft von Probenmaterial/Daten aus der WBE Nach dem Beschluss vom 08.04.2021 müssen alle Nutzer von Probenmaterial/Daten aus der WBE folgenden Text verpflichtend nutzen: <i>Human biological samples and related data were provided by the Westdeutsche Biobank Essen (WBE, University Hospital Essen, University of Duisburg-Essen, Essen, Germany; approval WBE-ref.)</i> (WBE-ref = Referenznummer der WBE) Der WBE ist zeitnah ein Exemplar der Publikation zur Verfügung zu stellen. Zur Kenntnis genommen
10	Kostenstelle Bitte geben Sie für die Verrechnung über Haushaltsmittel Ihr F&L-Kostenstelle an. Für die Verrechnung über Drittmittel geben Sie bitte das Drittmittelprojekt (D/10X-XXXXX) an. Haushalt Drittmittel
11	Datum, Unterschrift Antragsteller