|  |
| --- |
| **Nº Registro CBS:** |

|  |
| --- |
| **Tipo de memoria** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Investigador Responsable** | | | |
| **Nombre:** | **Apellidos:** | | **NIF:** |
| **Servicio/grupo de Investigación:** | | | |
| **Email:** | | **Teléfono:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿El procedimiento forma parte de un proyecto o línea de investigación?** | |
|  | |
| **En caso afirmativo** | |
| Título: | |
| Código: | Organismo financiador: |

**¿Se realiza la actividad con muestras biológicas de origen humano o animal?**

** **

**¿Se realiza la actividad con agentes biológicos?** (con intención deliberada de utilizarlos)\*

 ****

**¿Se realiza la actividad con organismos modificados genéticamente (OMG)?** (con intención deliberada de utilizarlos)\*

  ****

\*Cuando se conoce el agente biológico y/o OMG que vamos a procesar.

**PROCEDIMIENTO/ACTIVIDAD A EVALUAR**

|  |
| --- |
| **Resumen** |

**EQUIPO INVESTIGADOR** (personal que llevará a cabo las tareas con agentes biológicos y su cualificación)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **NIF** | **Categoría profesional** | **Vinculación1** | **Formación específica en riesgos biológicos2** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1vinculación: HULP, FIBHULP, IdiPAZ, CIBER, …

2describir brevemente los cursos recibidos y/o la experiencia mínima probada de 5 años en el manejo de patógenos

**TIPO DE EXPOSICIÓN**

**Tipo de material:**





****

**Tipo de agente biológico:**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Tipo** | **Grupo de Riesgo\*** | **Volumen máximo muestra. Concentración aproximada** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*** grupo de riesgo definido en RD664/1997

**Cultivo celular**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Línea/organismo fuente** | **Descripción/características** | **Grupo de riesgo\*** | **Volumen** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*** grupo de riesgo definido en RD664/1997

**Material biológico/muestras biológicas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Muestra** | **Descripción/características** | **Grupo de riesgo\*** | **Volumen** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\***grupo de riesgo definido en RD664/1997

**DATOS REFERENTES AL ORGANISMO MODIFICADO GENÉTICAMENTE (OMG)**

|  |
| --- |
| **Nombre:**  **Hospedador:**  **Vector utilizado:**  **Inserto, función y especie de la que procede el inserto:**  **Proteína que codifica:**  **Volumen máximo de la muestra que se maneja cada vez:** |

**Organismo diana:**



**Tipo efecto nocivo:**



**FRECUENCIA Y PERIODICIDAD DE USO**

|  |
| --- |
|  |

**PROCEDIMIENTOS A UTILIZAR PARA EL MANEJO DE LOS AGENTES BIOLÓGICOS** (resuma los procedimientos de trabajo utilizados para el manejo del agente biológico desde su obtención hasta su eliminación)

**Modo de obtención:**

**Transporte:**

**Recepción:**

**Almacenamiento:**

**Eliminación:**

**MEDIDAS DE PROTECCIÓN PRIMARIAS** (detalle las medidas que tiene previsto utilizar para la contención primaria: EPIs, centrifugas con sistemas de bioseguridad, cabinas de bioseguridad, sistemas antiaerosoles, etc.)

|  |  |
| --- | --- |
| **EPIs** | **Equipos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**MEDIDAS DE PROTECCIÓN SECUNDARIA: SEGURIDAD DE LA INSTALACIÓN** (detalle los datos del laboratorio en el que se tiene previsto desarrollar la actividad).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Local** | **Nivel de Contención** | **Ubicación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Fecha y Firma del investigador responsable** |