



**VNiVERSiDAD
D SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

Edificio I+D+i
C/ Espejo s/n
37007 Salamanca
Tel: +34 923294500 Ext.5502

Centro de Investigación del Cáncer. Planta -2
Avda. Universidad de Coimbra.
37007 Salamanca
Tel: +34 923294500 Ext.3034
separacion_celular@usal.es
http://nucleus.usal.es/separacion-celular



SERVICIO DE APOYO A LA INVESTIGACIÓN

**SERVICIO GENERAL DE
SEPARACIÓN CELULAR**



SOLICITUD DE SERVICIO

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre y apellidos:	Fecha solicitud:
Nombre de la Organización (Institución/Empresa y Departamento):	
C.I.F. (o clave orgánica para usuario USAL):	

A cumplimentar por el Servicio	
Fecha recepción:	
Hora:	
Orden de trabajo (Nº de estudio)	

DATOS DEL RESPONSABLE (Solo para NUEVO CLIENTE. El responsable recibirá solicitud de información adicional)

Nombre y Apellidos	
E-mail	

ENSAYO	
Código/Referencia de la muestra:	
Ensayo solicitado: <input type="checkbox"/> Marcaje <input type="checkbox"/> Lectura <input type="checkbox"/> Análisis <input type="checkbox"/> Separación <input type="checkbox"/> Separación aséptica	
Equipo separador: <input type="checkbox"/> FACS Aria <input type="checkbox"/> AutoMACS <input type="checkbox"/> AuroraSC	

En caso de solicitar separación, complete por favor la siguiente información

POBLACIONES A SEPARAR	Expresión de marcadores	% aproximado	Medio en el que se obtienen	OBSERVACIONES

Eliminar las muestras restantes tras la lectura/separación:

IMPORTANTE:

- (1) Antes de enviar las muestras, contactar con el laboratorio para acordar día y hora de envío.
- (2) Las tarifas aplicables se encuentran disponibles en nuestra página web <http://nucleus.usal.es/separacion-celular>

CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL CLIENTE
El Servicio se compromete a tratar de forma confidencial toda la información obtenida del cliente.