

SOLICITUD DE SERVICIO: SEPARACIÓN CELULAR
Red de Apoyo a la Investigación – Unidad de Citometría de Flujo

I. DATOS GENERALES

Citómetro:	BD FACSria III	Configuración:	3 Lasers 9 colores (5 – 2 – 2)
Fecha de corrida:		Hora:	
Tiempo reservado (h):			
Observaciones:			

II. DATOS DEL USUARIO

No. Registro Usuario RAI – UFC:

Nombre del Usuario:	
Adscripción:	
Departamento:	
Teléfono / Extensión:	
Proyecto:	
No. IRE (Sólo INCMNSZ):	

III. DATOS DE FACTURACIÓN
Usuario

Razón social:	
R.F.C.:	
DOMICILIO FISCAL	
Calle y número:	
Colonia:	
Delegación:	
Código postal:	
Ciudad y Estado:	
Correo a donde enviar archivos electrónicos:	

Vasco De Quiroga & 15, Tlalpan Sección XVI, Ciudad de México, D.F. C.P. 14000



Instituto Nacional de
Medicina Genómica
MÉXICO

IV. DATOS DE LA MUESTRA

Tipo celular a separar:		
Tamaño celular aproximado (μm):		
Concentración muestra (Cel/mL):		
No. de células a obtener (estimado):		
Receptor de adquisición de la muestra a separar (marque con una "X"):		
Tubos Falcon 12X75:	Placas:	Pozos:
Tamaño de nozzle requerida (marque con una "X"):		
70 μm :	85 μm :	100 μm :

V. DATOS DEL PANEL DE MARCAJE

Molécula	Fluorocromo

VI. OBSERVACIONES PARA EL USUARIO

El usuario que solicite una corrida de separación celular en la Unidad de Citometría de la RAI, deberá considerar imperativo traer el siguiente material:

1. Controles de compensación con los fluorocromos correspondientes.
2. Células teñidas para el análisis previo a la separación celular.
3. Células teñidas para la separación celular*.

*Dependerá de las necesidades del usuario y estará en función de la concentración inicial y el número de células a obtener (estipulado en este formato).

VII. OTROS

Fecha separación:		Tiempo (h):	
Firma Usuario:		Firma UCF – RAI:	
Observaciones:			