



Laboratorio 1.07. Edificio CIMA  
Avda. Pío XII, 55. 31008-Pamplona

Teléfono: + 948 19 47 00, Ext. 811035  
Mail: cimabdiagnostics@unav.es / citometriacima@unav.es

## HOJA DE PETICIÓN

### Datos del laboratorio solicitante (Investigadores UNAV/CUN/CIMA/IdiSNA) <sup>1</sup>

Responsable y firma:

Nº Cuenta:

Laboratorio:

Extensión:

Fecha:

Persona de contacto:

E-mail:

### Datos del solicitante externo <sup>1</sup>

Entidad:

Dirección:

NIF:

Persona de contacto:

E-mail:

Separación celular (Asistido)	Precio (0,5 h)		Nº total de muestras
	Tarifa investigador	Tarifa externo	
Separación celular en Astrios 5L	30,00€	87,00€	
Preparación de la muestra para separación <sup>2</sup>	20,00€	35,00€	
Separación celular en FACSAria	25,00€	70,00€	
Separación celular en AutoMACS	27,00€	42,00€	

Citometría analítica (Asistido)	Precio (0,5 h)		Nº total de muestras
	Tarifa investigador	Tarifa externo	
Preparación de muestras para citometría <sup>2</sup>	20,00€	35,00€	
Adquisición de muestras en citómetro de flujo CytoFLEX LX	27,00€	85,00€	
Adquisición de muestras en citómetro de flujo CytoFLEX S	27,00€	85,00€	
Adquisición de muestras en citómetro de flujo CytoFLEX Dx	23,00€	80,00€	
Adquisición de muestras en citómetro de flujo FACS Canto II	23,00€	80,00€	

<sup>1</sup> Todos los campos referentes a información del solicitante deben estar completados. En caso contrario, la solicitud no se procesará.

<sup>2</sup> Las células, reactivos y material necesario deberá ser provisto por el investigador.



Laboratorio 1.07. Edificio CIMA  
Avda. Pío XII, 55. 31008-Pamplona

Teléfono: + 948 19 47 00, Ext. 811035  
Mail: cimabdiagnostics@unav.es / citometriacima@unav.es

Descripción de la muestra	
Línea celular	Células primarias
<b>Nombre:</b> <b>Tipo celular <sup>3</sup></b> <input type="checkbox"/> Adherentes <input type="checkbox"/> Suspensión	<b>Órgano y especie de procedencia:</b> ¿Enriquecida por <b>AutoMACS</b> ? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <b>Muestra</b> <input type="checkbox"/> Recién aislada <input type="checkbox"/> En cultivo
<b>Transfectadas/ transducidas</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso de respuesta afirmativa indicar el agente usado y el tiempo transcurrido desde la infección	
<b>Tamaño de las células estimado:</b> <input type="checkbox"/> <10 µm <input type="checkbox"/> 10-20 µm <input type="checkbox"/> >20 µm	
<b>Indicar el riesgo biológico especial</b> (Donantes, pacientes, células infectadas con virus, etc.)	
<b>Buffer en el que se entrega la muestra</b>	
<b>Panel de fluorescencias utilizado</b>	
Condiciones separación celular	
<b>Temperatura de sorting</b> <input type="checkbox"/> 10 °C <input type="checkbox"/> 20 °C <input type="checkbox"/> 37 °C	
<b>Esterilidad</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<b>Concentración. Número de células/mL</b>	

<sup>3</sup> El tipo celular es muy importante indicarlo correctamente a fin de que se pueda elegir el nozzle, la presión adecuada de sorting y la concentración de la muestra.