|  |
| --- |
| **PETICIÓN DE SERVICIO** |

Fecha: Introduzca la fecha en la que se rellenó la petición de servicio

|  |  |
| --- | --- |
| **Usuario** | |
| Nombre: | Lab: |
| e-mail: | Teléfono: |
| Institución: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del proyecto y facturación** | |
| Otros: Describa su tipo de proyecto | |
| Código: | Fecha finalización: |
| Título: | |
| IP Proyecto: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Experimento que se llevará a cabo** | |
| Servicio | Otro: |
| Tipo de muestra | Otro: |
| Origen |  |
| Conservación de la muestra |  |

|  |
| --- |
| **Experimento y resultados esperados** |
| Introduzca una breve descripción del experimento y de los resultados esperados |

|  |
| --- |
| **Marcadores** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anticuerpo** (Ej: CD3, CD8…) | **Frecuencia de expresión esperada** | | |
| Alta | Media | Baja |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Titulación**

¿Se han titulado alguna vez los anticuerpos?



Si es que sí, ¿cómo?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Controles** |
| Indique los controles que se usarán en el experimento. |

|  |
| --- |
| **Formato de entrega de los resultados** |
|  |

|  |
| --- |
| **Comentarios** |
| Agregue algún comentario o dato de interés si lo considera necesario. |