

Solicitud de Ensayo

DATOS DEL SOLICITANTE Y FACTURACIÓN

Nombre y Apellidos:					
Departamento:		Investigador Principal/ Responsable			
Centro/Entidad				CIF	
Dirección Facturación					
Localidad				Código Postal	
Teléfono		Fax		e-mail:	

DATOS DE LA MUESTRA

ID Muestra/s:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masa Molecular:	Tipo de muestras: <input type="checkbox"/> Proteína <input type="checkbox"/> Péptido <input type="checkbox"/> Otro								
Punto Isoeléctrico:	Estado de la muestra: <input type="checkbox"/> Disolución <input type="checkbox"/> Seca <input type="checkbox"/> Gel								
Cantidad/Concentración:	Taxonomía:			Códigos de Acceso:					
Disolvente:	Electroforesis: <input type="checkbox"/> 1D <input type="checkbox"/> 2D								
	Picado de spots: <input type="checkbox"/> Manual <input type="checkbox"/> Automático (EXQuest)								
Almacenamiento:	Tinción: <input type="checkbox"/> Azul Coomassie <input type="checkbox"/> Nitrato de Plata <input type="checkbox"/> Otros (especificar)								
Devolución de la muestra: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					Interpretación resultados: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
Comentarios: (la información de sales, detergentes y agentes caotrópicos resulta esencial)									

DATOS DE ENSAYO SOLICITADO

Identificación/Caracterización de Proteínas	
<input type="checkbox"/> DMM-MALDI	<input type="checkbox"/> PMF
<input type="checkbox"/> DMM-ESI	<input type="checkbox"/> Product/Precursor Ion Scan
<input type="checkbox"/> DMM-ESI (HR)	<input type="checkbox"/> Neutral loss
<input type="checkbox"/> LC-MSMS(HR) grad corto	<input type="checkbox"/> LC-MSMS(HR) grad medio
<input type="checkbox"/> LC-MSMS(HR) grad largo	
Proteómica Cuantitativa	
SWATH	MRM
<input type="checkbox"/> Generación de librería SWATH	Alta Resolución : <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> SWATH Flujo nano	<input type="checkbox"/> Optimización de método
<input type="checkbox"/> SWATH Flujo micro	Nº aprox. Proteínas:
Nº replicas técnicas:	<input type="checkbox"/> Análisis
Nº replicas técnicas::	
Bases de Datos Adicional:	
Procesado de Datos Adicional: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Observaciones: (Ubicación de la Secuencia hipotética y Código de Acceso)	

A RELLENAR POR LA UNIDAD

ID Solicitud:	Nº muestras:	Código ensayo/ nº ensayos:
Fecha Solicitud	Fecha Inicio análisis	Fecha Salida

Firma del IP