

A rellenar por PMC	Fecha de solicitud ____/____/____	Fecha de recogida muestras ____/____/____
Nº PMC _____	Firma _____	Firma _____

Solicitante _____	Grupo/Laboratorio _____
e-mail _____	Teléfono _____

Facturación	Proyecto/Código _____	CIF/NIF _____
--------------------	-----------------------	---------------

Muestras <input type="checkbox"/> Órganos <input type="checkbox"/> Bloques <input type="checkbox"/> Slides <input type="checkbox"/> Ratón <input type="checkbox"/> Humano <input type="checkbox"/> Xenograft N° muestras _____	Fijación <input type="checkbox"/> Formol Otro _____ Tiempo _____ <input type="checkbox"/> 4°C
---	--

Identificación de la Muestra

Trabajo solicitado*

Necropsia (Sacrificado y disección) Descalcificación Bloque de Parafina (Tallado, procesado, e inclusión)
 Cortes Seriados Criotomo Tinción de H-E Otras tinciones* _____
 TMA

IHQ Anticuerpo* _____ Optimización Aporta Ac 1º No aporta Ac

Microscopía DotSlide (Digitalización de portas) Láser Microdissección

Evaluación anatomopatológica Informe anatomopatológico

Instrucciones Específicas/ Observaciones

* Información relativa a tarifas, anticuerpos optimizados y tinciones especiales disponibles: <http://www.cicancer.org/es/servicio-de-patologia-molecular-comparada-y-nodo-coordinador-beocyl>

El Servicio de PMC no se hará responsable de los resultados obtenidos a partir de muestras cuyo proceso de fijación y/o procesamiento no se haya realizado en PMC. Una vez terminado el trabajo solicitado, el Servicio de PMC entregará al solicitante todo el material generado en el desarrollo de la/s técnica/s. Una vez entregados, los archivos informáticos generados por las diferentes técnicas de microscopía, se borrarán de las bases de datos del Servicio de PMC.