|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE ANÁLISIS POR****QPCR EN TIEMPO REAL** | ID. Solicitud(USTA): |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **Solicitante**:       | **Investigador Responsable:**       |
| **Departamento:**       | **Nº cuenta de cargo**:      **Tipo tarifa**: Seleccionar |
| **Correo electrónico:**       | **Teléfono:**       |
| **DATOS DE LA MUESTRA y ANÁLISIS** |
| El usuario será el encargado de preparar su placa de PCR. La extracción de ADN o ARN y la obtención de *primers* y de sondas correrá a cargo de los usuarios.La mayoría de los reactivos son sensibles a la luz así que deben mantenerse protegidos siempre que sea posible y conservarlos a temperatura de 4º C. Los resultados serán facilitados vía correo electrónico. Será necesaria la instalación del software MxPro QPCR en el ordenador del usuario. La placa se entregará el día y la hora acordada para realizar la carrera. Debe mantenerse en todo momento en hielo. Si se desea recuperar la placa después de la carrera indicadlo en el apartado de observaciones.El día y hora previstos para los análisis son provisionales, y serán confirmados cuando se compruebe la disponibilidad del servicio.El usuario podrá utilizar sus propios reactivos distintos de los del Servicio. |
| **Día y hora previstos para el análisis:**  | **Número de carreras:**       |
| **Material genético utilizado:** **[ ] RNA (QRT-PCR)** **[ ] DNA (Q-PCR)** |
| **Tipo de fluoróforo:** **[ ] SYBR Green** **[ ]  Sondas** | **Uso de fluoróforo de referencia (ROX): [ ]  Sí [ ]  No** |
| **SOLICITUD DE MATERIAL Y REACTIVOS** |
| **Placas de 96 pocillos y film para sellado (nº de unidades):**  |
| **2x SYBR® Green QPCR Master Mix (nº de viales de 1 mL):**  |
| **2x SYBR® Green QRT-PCR Master Mix (nº de viales de 1.1 mL):**  |
| OBSERVACIONES (usuario) |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **El Solicitante** Fecha:       | **Analista** (USTA)Fecha:       |
| **Fdo:** (Salvo solicitud por correo electrónico a usta@if.csic.es ) | **Fdo:** |

|  |
| --- |
| A rellenar por USTA |
| Fecha realización  | Informe nº | Factura nº | Importe total € |
| Observaciones |