



SERVIZOS DE APOIO Á INVESTIGACIÓN (SAI)
Universidade da Coruña
Edificio Servizos Centrais de Investigación
Campus de Elviña, s/n - 15071 A Coruña



F-SAI-01-R-c
Edición 1

Página 1 de 3

**SOLICITUD DE
ANÁLISIS DE FRAGMENTOS**
UNIDAD DE BIOLOGÍA MOLECULAR (UBM)

ESPACIO RESERVADO PARA LOS SAI

Fecha de entrada:	<input type="checkbox"/> Correo
Recibido:	<input type="checkbox"/> Se adjunta carta
Situación:	
Rechazo (motivo y firma):	
Informe:	Fecha de análisis:

DATOS DE LA PERSOA SOLICITANTE

Nombre y apellidos:	Código de usuario:
Departamento/institución/empresa:	
Teléfono:	Extensión:
Correo electrónico:	Fdo.:

FORMA DE PAGO

N.º aplicación presupuestaria (sólo usuarios de la UDC):	N.º de presupuesto (si lo tiene):		
Datos fiscales (si son distintos de los indicados en el alta de usuario)			
Entidad:	CIF:		
Dirección:	Localidad:	Provincia:	C.P.:

DEVOLUCIÓN DE MUESTRAS

Devolución de las muestras (por cargo de la persona solicitante): Sí No (las muestras se conservarán 3 meses desde la entrega de los resultados)

OBSERVACIONES

--

ANÁLISIS SOLICITADOS

Tipo de análisis: Microsatélites AFLPs SNPs Otro:

DATOS DE MARCADOR/ES

	Nombre del marcador	Fluoróforo	Tamaño	Motivo de repetición	Observaciones
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

IDENTIFICACIÓN y DATOS DE LAS MUESTRAS

N.º de muestras:

N.º SAI	Nombre / Marcador	Observaciones	N.º SAI	Nombre / Marcador	Observaciones
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

Para muestras adicionales, utilice el número de copias de la página 2 que sea preciso e indique el número de páginas que entrega: _____ .

IDENTIFICACIÓN y DATOS DE LAS MUESTRAS**N.º de muestras:**

N.º SAI	Nombre / Marcador	Observaciones	N.º SAI	Nombre / Marcador	Observaciones
11			51		
12			52		
13			53		
14			54		
15			55		
16			56		
17			57		
18			58		
19			59		
20			60		
21			61		
22			62		
23			63		
24			64		
25			65		
26			66		
27			67		
28			68		
29			69		
30			70		
31			71		
32			72		
33			73		
34			74		
35			75		
36			76		
37			77		
38			78		
39			79		
40			80		
41			81		
42			82		
43			83		
44			84		
45			85		
46			86		
47			87		
48			88		
49			89		
50			90		

REQUISITOS PARA EL ENVÍO DE MUESTRAS

Requisitos generales

- Las muestras deben venir acompañadas de la hoja de **solicitud debidamente cubierta**.
- Todas las muestras deben venir **identificadas de forma única**, con el código identificativo marcado de forma indeleble sobre su vial o contenedor.
- Las muestras se inspeccionarán a su llegada al servicio y se rechazarán cuando no estén debidamente identificadas, si los contenedores llegan rotos o dañados, o si se diese alguna circunstancia que imposibilite la correcta realización de los ensayos.

Requisitos específicos para PCR en tiempo real

- **Volumen mínimo** de la muestra de 10 microlitros