



HOJA DE USO CITÓMETRO DE FLUJO

Unidad de Investigación de la FMVZ-UNAM

No. de Solicitud

24 -

No. de Registro UnInv

UI - 24 -

ATTN

Fecha de uso

/ / 24

Datos del usuario

Nombre : _____

e-mail: _____

Departamento/área: _____

Teléfono: _____

Proyecto: _____

Investigador responsable: _____

Horario agendado (hrs):

9:00

10:00

11:00

12:00

12:00

13:00

14:00

15:00

15:00

16:00

17:00

Tipo de muestra	Canales (Láser a Utilizar) Azul - Rojo	Ab y Fluorocromos utilizados	Especificaciones

Observaciones:

Nota: El usuario debe verificar los requisitos necesarios para el procesamiento de muestras, los cuales se encuentran disponibles en la página de la Unidad de Investigación

1.- Se permitirá el uso del equipo previa entrega de solicitud. 2.- El "Usuario Capacitado" deberá traer consigo todos los consumibles para uso y limpieza del equipo y se llevará los desechos generados. 3.- El "Usuario Capacitado" respetará los tiempos establecidos de uso del equipo, de lo contrario se cancelará la solicitud. 4.- Los resultados generados serán eliminados del equipo (posterior a su envío) los días 30 del mes en curso.

Sesiones disponibles previas a esta: _____; sesiones restantes después de esta _____