

FORMBLATT DURCHFLUSSZYTOMETRIE

INSTITUT für IMMUNOLOGIE der FSU JENA

NAME:	Telefon:
Institutsanschrift:	Mail:
	Kostenstelle:

INFORMATIONEN	
zur Analyse <input type="checkbox"/>	zum Sort <input type="checkbox"/> zum AutoMACS <input type="checkbox"/>
	unsteril <input type="checkbox"/> steril <input type="checkbox"/>
Zelltyp:	
Probenumfang:	
Anteil der zu sortierenden/analysierenden Zellen in der Ursprungspopulation:	
erwünschte sortierte Zellmenge:	
kurze Beschreibung:	
Eingesetzte Farbstoffe/Beads:	

1. Ursprung der Zellen: a. human <input type="checkbox"/> b. rodent <input type="checkbox"/> c. ? <input type="checkbox"/> gentechnisch verändert? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
2. Sicherheit: Handelt es sich um mit Mikroorganismen infizierte Proben? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Wenn ja, um welche Mikroorganismen handelt es sich: Sicherheitsstufe: S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> L1 <input type="checkbox"/> L2 <input type="checkbox"/>
Möchten Sie das Gefährdungspotential Ihrer Proben näher erläutern? (Sind beispielsweise frisch isolierte humane Zellen zertifiziert HBV, HCV, HIV frei?)
Könnte Ihr Material eventuell mit irgendeinem humanpathogenen Erreger infiziert sein?
Haben Sie Ihr Material auf Mycoplasmen getestet? (Wenn nein, bitte kurze Begründung)
fixierte Zellen <input type="checkbox"/> lebendige Zellen <input type="checkbox"/> Kulturzelllinien <input type="checkbox"/>
(hier bitte den Ursprung der Zelllinie beschreiben und angeben, ob sie mit transformierenden humanpathogenen Viren infiziert wurde (EBV, HTLV-1 etc.) oder mit transduzierenden Vektoren (Retroviren).