

SOL·LICITUD DE SERVEI I ORDRE DE CÀRREC
Código: F-SG-018_8

Edición nº 08 Fecha 27/07/2022

Data comanda:	ID Expt.: BB _____ /	Operador:
----------------------	-----------------------------	------------------

DADES D'USUARI-FACTURACIÓ

DADES DE CONTACTE	
Usuari	Nom:
	Telèfon:
	E-mail:
Client intern (en cas aplicable)	Grupo de Investigació:
	Nom del Responsable de Grup / Projecte:
	Referència del projecte:
	Centre de cost del projecte:
Client extern (en cas aplicable)	Responsable de facturació (càrrec):
	Nom:
	E-Mail:
	Empresa:
	CIF:
OPCIONES DE FACTURACIÓ:	
Import total:	
Data de finalització i/o presentació de l'informe:	
Data de cobrament o facturació:	
Observacions:	

CONDICIONS DEL SERVEI

1. La signatura de la present sol·licitud implica que l'investigador principal del projecte disposa del Documento de Consentiment Informat del subjecte font segons la "Llei 41/2002 de autonomia del pacient".
2. Les mostres vindran codificades, en compliment de la legislació vigent en Protecció de Dades, de manera que no continguin dades identificatives (Nom i cognom, sigles o núm. d'Història Clínica) del subjecte font.
3. L'investigador ha processat les mostres segons el protocol subministrat i/o validat pe l'IR-HSCSP.
4. L'usuari es posarà en contacte amb el tècnic responsable de l'equip amb una antelació de 24 a 96 h per a reservar el servei.
5. Si l'usuari ha de cancel·lar una reserva, avisarà al personal de la plataforma per e-mail (biobanc@santpau.cat).
6. L'IR-HSCSP es reserva el dret de cobrar un percentatge del cost total del servei en cas d'anul·lació d'aquest.

SOL·LICITUD DE SERVEI I ORDRE DE CÀRREC
Código: F-SG-018_8

Edición nº 08 Fecha 27/07/2022

PRESTACIÓ SOL·LICITADA				
	Unitat	Nº unitats	Preu / unitat	Preu total
BIOBANCO (MUESTRA LÍQUIDA)				
<input type="checkbox"/>	Processament de mostres			
<input type="checkbox"/>	S-006. Plasma / Sèrum	1 mostra	_____	_____
<input type="checkbox"/>	S-007. Purificació de pellet cel·lular	1 mostra	_____	_____
<input type="checkbox"/>	S-008. Purificació de PBMC viables	1 mostra	_____	_____
<input type="checkbox"/>	S-009. Extracció automatitzada de RNA	1 mostra	_____	_____
<input type="checkbox"/>	S-010. Extracció automatitzada de DNA	1 mostra	_____	_____
<input type="checkbox"/>	S-390. Hora de tècnic	1 hora	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Emmagatzematge de mostres			
<input type="checkbox"/>	S-011. Congelador de -80°C	1 caixa de 9x9	_____	_____
<input type="checkbox"/>	S-012. Contenidor de N2	1 caixa de 10x10	_____	_____
<input type="checkbox"/>	S-013. Contenidor de N2	1 caixa de 5x5	_____	_____
<input type="checkbox"/>	Cessió de mostres			
<input type="checkbox"/>	S-135. Plasma / Sèrum	1 alíquota	_____	_____
<input type="checkbox"/>	S-136. Pellet cel·lular	1 alíquota	_____	_____
<input type="checkbox"/>	S-137. Cèl·lules PBMC viables	1 alíquota	_____	_____
BIOBANC (BANC DE TUMORS)				
<input type="checkbox"/>	Cessió de mostres			
<input type="checkbox"/>	S-004. Cessió de teixit en OCT (porta)	1 mostra	_____	_____
<input type="checkbox"/>	S-005. Cessió de teixit en OCT (tub)	1 mostra	_____	_____
OBSERVACIONES:				

SOL·LICITUD DE SERVEI I ORDRE DE CÀRREC
Código: F-SG-018_8
Edición nº 08 Fecha 27/07/2022
PRESTACIÓ SOL·LICITADA
BIOBANC (IMMUNOHISTOQUÍMICA)

	Unitat	Nº unitats	Preu / unitat	Preu total
<input type="checkbox"/> S-014. Descalcificació	1 bloc	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-015. Processament de teixits	1 bloc	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-016. Inclusió en cassette	1 cassette	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-017. Formació de blocs de parafina / OCT	1 bloc	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-018. Tall amb micròtom. Teixit tou. 1er. tall	1 tall	_____	_____	_____
Tipus de porta: _____ Micres: _____				
<input type="checkbox"/> S-407. Tall seriat teixit tou (a partir del 2º tall)	1 tall	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-019. Tall amb micròtom. Teixit ossi. 1er. tall	1 tall	_____	_____	_____
Tipus de porta: _____ Micres: _____				
<input type="checkbox"/> S-408. Tall seriat de teixit ossi (a partir del 2º tall)	1 tall	_____	_____	_____
Tipus de porta: _____ Micres: _____				
<input type="checkbox"/> S-020. Parafinar portaobjectes	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-021. Tall amb criòstat (primer tall)	1 tall	_____	_____	_____
Tipus de porta: _____ Micres: _____				
<input type="checkbox"/> S-409. Tall seriat amb criòstat (a partir del 2º tall)	1 tall	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Immunohistoquímica (Autostainer AS48)				
<input type="checkbox"/> S-022. Immunotinció simple	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-023. Immunotinció doble	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-024. Recuperació antigènica	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Tinció				
<input type="checkbox"/> S-025. Hematoxilina / eosina	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-026. Giemsa (May-Grünwald)	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-027. Oil Red	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-028. Tricròmic de Masson	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-029. Tinció de PAS	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-030. Tinció de Wright	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-031. Blau alcià	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-032. Safranina	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-365. Sirius Red	1 porta	_____	_____	_____

SOL·LICITUD DE SERVEI I ORDRE DE CÀRREC
Código: F-SG-018_8

Edición nº 08 Fecha 27/07/2022

PRESTACIÓ SOL·LICITADA

	Unitat	Nº unitats	Preu / unitat	Preu total
<input type="checkbox"/> S-033. Fabricació TMA	1 core	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-034. FISH (sondes no incloses)	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-035. FISH (sondes no incloses) (a partir de 8 portaobjectes)	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-036. Escanejat de portaobjectes automàtic	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-037. Escanejat de portaobjectes manual	1 porta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-134. Anàlisi de dades	1 hora	_____	_____	_____

UTILITZACIÓ D'EQUIPS EN AUTOSERVEI

<input type="checkbox"/> S-362. Ús estació parafina autoservei (pavelló 11)	1 hora	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-363. Ús micròtom autoservei (pavelló 11)	1 hora	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-364. Ús criòstat autoservei (pavelló 11)	1 hora	_____	_____	_____

FUNGIBLE:

<input type="checkbox"/> S-366. Fulla de micròtom	1 unitat	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-367. Fulla de criòstat	1 unitat	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> S-368. Portaobjectes "superfrost"	1 unitat	_____	_____	_____

OBSERVACIONES:

SOL·LICITUD DE SERVEI I ORDRE DE CÀRREC

Código: F-SG-018_8

Edición nº 08 Fecha 27/07/2022

IMMUNOHISTOQUÍMICA – DETALL DE LES MOSTRES			
Nº	Nom de la mostra	Anticòs primari (nom, dilució i espècie en la qual s'ha generat)	Amplificador (sí/no)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

SOL·LICITUD DE SERVEI I ORDRE DE CÀRREC

Código: F-SG-018_8

Edición nº 08 Fecha 27/07/2022

A EMPLENAR PEL PERSONAL DE LA PLATAFORMA / SERVEI

Formació prèvia requerida a l'usuari	N/A	
	Usuari prèviament capacitat	
	Formació proporcionada pel personal de la Plataforma / Servei	Data:
Normes d'ús	<ul style="list-style-type: none"> - Es necessari fer formació prèvia per l'ús de equips autoservei - Es necessària la reserva prèvia pels equips autoservei - Es necessari portar la fulla de prestació de servei juntament amb el material - Es necessari que las mostres estiguin identificades i codificades. 	
Observacions		

Amb la signatura de la present sol·licitud, el client es compromet al seguiment de la normativa interna de la Plataforma / Servei, a prendre en tot moment les mesures de precaució corresponents als riscos identificats per a l'activitat, així com a la comunicació de qualsevol mena d'incidència detectada al personal tècnic.

Conformitat del centre (Responsable econòmic del client extern)	Conformitat del Personal de la Plataforma / Servei	Conformitat del Responsable de Grupo / Projecte
Nom:	Nom:	Nom:
Signatura:	Signatura:	Signatura:
Data:	Data:	Data: