**如果您对表格填写内容，有任何不清晰，请随时联系我们**

**武汉优恩生物科技有限公司技术服务热线： 027-87526315**

**流式细胞术检测样本登记表**

\***为必填项**

1. **样本接收信息（代测方填写）**

|  |  |
| --- | --- |
| 样本接收时间 |  |
| 样本接收人1/接收人2 |  |
| 样本到达状态 | ☐ 干冰 ☐ 蓝冰 ☐ 湿冰 ☐ 室温 ☐ 完好 ☐ 破损  |

1. **客户信息（客户填写）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名\* |  | 单位 |  |
| 联系电话\* |  | 电子邮箱\* |  |

1. **样本来源信息（客户填写）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样本名称** | **样本来源** | **样本采集部位** | **样本采集时间** | **检测项目** |
| 1 |  | □**人类**：患者编号 年龄 性别 □**动物**：种类 品系 编号 □**细胞系**：名称 来源 培养代数 细胞浓度 样本体积  | □外周血 □骨髓 □肝脏组织 □特定细胞培养物 |  年 月 日 时 分其他：  | □细胞表面标志物 □细胞凋亡□Annexin V□Tunel 法□Caspase蛋白□JC-1□细胞活性□细胞周期□细胞增殖□细胞因子检测  |
| 2 |  | □**人类**：患者编号 年龄 性别 □**动物**：种类 品系 编号 □**细胞系**：名称 来源 培养代数 细胞浓度 样本体积  | □外周血 □骨髓 □肝脏组织 □特定细胞培养 |  年 月 日 时 分其他：  | □细胞表面标志物 □细胞凋亡□Annexin V□Tunel 法□Caspase蛋白□JC-1□细胞活性□细胞周期□细胞增殖□细胞因子检测  |
| 3 |  | □**人类**：患者编号 年龄 性别 □**动物**：种类 品系 编号 □**细胞系**：名称 来源 培养代数 细胞浓度 样本体积  | □外周血 □骨髓 □肝脏组织 □特定细胞培养物 |  年 月 日 时 分其他：  | □细胞表面标志物 □细胞凋亡□Annexin V□Tunel 法□Caspase蛋白□JC-1□细胞活性□细胞周期□细胞增殖□细胞因子检测  |
| 4 |  | □**人类**：患者编号 年龄 性别 □**动物**：种类 品系 编号 □**细胞系**：名称 来源 培养代数 细胞浓度 样本体积  | □外周血 □骨髓 □肝脏组织 □特定细胞培养物 |  年 月 日 时 分其他：  | □细胞表面标志物 □细胞凋亡□Annexin V□Tunel 法□Caspase蛋白□JC-1□细胞活性□细胞周期□细胞增殖□细胞因子检测  |
| 5 |  | □**人类**：患者编号 年龄 性别 □**动物**：种类 品系 编号 □**细胞系**：名称 来源 培养代数 细胞浓度 样本体积  | □外周血 □骨髓 □肝脏组织 □特定细胞培养物 |  年 月 日 时 分其他：  | □细胞表面标志物 □细胞凋亡□Annexin V□Tunel 法□Caspase蛋白□JC-1□细胞活性□细胞周期□细胞增殖□细胞因子检测  |

1. **样本处理与保存信息（客户填写）**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目** | **详情** |
| 样本保存条件 | **保存介质**：□磷酸盐缓冲液（PBS）□细胞培养基（种类，成分） □血清**保存温度**：□ -80℃ □ -20℃ □ 2-8℃ □ 室温 □ 其他  |
| 样本运输条件 | **运输方式**：□常温运输 □冰袋冷藏运输 □干冰冷冻运输**运输包装描述**：[使用的保温箱类型、冰袋或干冰数量与放置方式、样本在包装内的固定措施等]  |
| 运输时间与稳定性 | **运输时长**： **运输过程中是否监测**：□是 □否**若监测，详情**：[如温度记录仪品牌与型号、记录数据的获取方式、是否有震动或其他物理参数监测等]  |
| 其他需要沟通细节 |   |

1. **检测报告与数据交付信息（客户填写）**

| **项目** | **详情** |
| --- | --- |
| 报告格式 | □PDF□Word 文档□Excel 数据表格 |
| 报告内容 | **是否包含原始数据**：□ 是 XXX.fcs□ 否 **数据分析与图表**：[流式细胞图（散点图、直方图等）]**质量控制说明**：[质控/对照结果数据] |
| 报告交付方式 | **🗌电子邮件发送**：[提供接收邮箱地址] **🗌邮寄纸质报告**：[若客户需要，填写邮寄地址与收件人信息]  |
| 期望报告交付时间 |  |

1. **剩余样本/试剂盒处理（客户填写）**

|  |
| --- |
| 如选择不需要，默认做废品处理，我司做完实验后样本仅保持2个月，请及时联系我司领取样本，超过2月我司将视为自动放弃样本并且样本做销毁处理。若需回收剩余试剂或相关样品请详细填写收货单位、收货地址与收货人及联系电话 |
| 剩余试剂盒是否需要寄回\* | □ 需要 □ 不需要 |
| 剩余样本是否需要寄回\* | □ 需要 □ 不需要 |
| 收货人及联系电话 |  |
| 收货单位 |  |
| 收货地址 |  |

1. **其余要求（客户填写）**

|  |  |
| --- | --- |
| 样品检测前处理有否特殊要求 | □无 □有(请提供详细的信息)：  |
| 样本是否还用于其他实验 | □否 □是  |

1. **样本寄送代测地址（代测方填写）**

|  |  |
| --- | --- |
| 收货人 |  |
| 联系电话 |  |
| 收货地址 | 　 |

1. **备注与特殊要求（代测方/客户填写）**

| **项目** | **详情** |
| --- | --- |
| 特殊情况说明 | [记录样本或检测项目的特殊性质、客户提出的特殊要求或限制条件，如样本具有传染性、检测结果需紧急处理、对检测灵敏度有特殊期望等]  |
| 客户签字/日期 |  |
| 代测方签字/日期 |  |