

|   |                               |               |
|---|-------------------------------|---------------|
|   | <b>SOLICITUD DE SERVICIOS</b> |               |
|   | <b>BBIP-IM_037</b>            | v04           |
|   | Fecha vigor: 22/08/2024       | Página 1 de 3 |

|                                       |  |  |  |          |          |          |
|---------------------------------------|--|--|--|----------|----------|----------|
| <b>A RELLENAR POR EL BIOBANCO-HUP</b> |  |  |  |          |          |          |
| <b>CÓDIGO REGISTRO</b>                |  |  |  | <b>B</b> | <b>P</b> | <b>s</b> |

|   |  |  |        |  |  |
|---|--|--|--------|--|--|
| <b>DATOS DEL INVESTIGADOR SOLICITANTE</b> |  |  |        |  |  |
| NOMBRE:                                   |  |  |        |  |  |
| SERVICIO/DEPARTAMENTO:                    |  |  |        |  |  |
| INSTITUCIÓN:                              |  |  |        |  |  |
| DIRECCIÓN POSTAL:                         |  |  |        |  |  |
| TELÉFONO CONTACTO:                        |  |  | e-mail |  |  |

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| <b>DATOS DE FACTURACIÓN</b> |  |  |
| INSTITUCIÓN:                |  |  |
| DIRECCIÓN FISCAL:           |  |  |
| N.I.F /C.I.F:               |  |  |
| REFERENCIA DEL PROYECTO:    |  |  |

| <b>SERVICIOS SOLICITADOS</b>     |        |  |                       |                      |
|----------------------------------|--------|--|-----------------------|----------------------|
| <b>PROCESAMIENTO DE MUESTRAS</b> |        |  | <b>Nº de muestras</b> | <b>Observaciones</b> |
| <input type="checkbox"/>         | SERV01 | Alicuotado en tubo precodificado de muestras líquidas (hasta 1000 µl); |                       |                      |
| <input type="checkbox"/>         | SERV02 | Alicuotado en tubo precodificado de muestras líquidas (hasta 500 µl);  |                       |                      |
| <input type="checkbox"/>         | SERV03 | Análisis de integridad de ADN  |                       |                      |
| <input type="checkbox"/>         | SERV04 | Congelación de tejido OCT  |                       |                      |
| <input type="checkbox"/>         | SERV05 | Control de viabilidad con azul tripán en cámara de Neubauer            |                       |                      |
| <input type="checkbox"/>         | SERV06 | Cortes parafina modelos animales                                       |                       |                      |
| <input type="checkbox"/>         | SERV07 | Cuantificación por espectrofotometría de ADN                           |                       |                      |
| <input type="checkbox"/>         | SERV08 | Experimentación animal, cultivo celular, proliferación celular         |                       |                      |
| <input type="checkbox"/>         | SERV09 | Extracción de ADN de sangre (3.5-5 ml)                                 |                       |                      |



## SOLICITUD DE SERVICIOS

BBIP-IM\_037

v04

Fecha vigor: 22/08/2024

Página 2 de 3

|                          |        |  |  |  |
|--------------------------|--------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | SERV10 | Registro y gestión de donaciones y alícuotas |  |  |
| <input type="checkbox"/> | SERV11 | Obtención de PBMCs (5 ml sangre periférica)  |  |  |
| <input type="checkbox"/> | SERV12 | Sección en portaobjetos congelada            |  |  |

| CUSTODIA / ALMACENAMIENTO |        |  | Nº de muestras | Observaciones |
|---------------------------|--------|--|----------------|---------------|
| <input type="checkbox"/>  | CUST01 | Custodia de muestras -190°C                            |                |               |
| <input type="checkbox"/>  | CUST02 | Custodia de muestras -20°C                             |                |               |
| <input type="checkbox"/>  | CUST03 | Custodia de muestras 4°C                               |                |               |
| <input type="checkbox"/>  | CUST04 | Custodia de muestras -80°C                             |                |               |
| <input type="checkbox"/>  | CUST05 | Gestión entrada/salida de muestras (servicio a medida) |                |               |

| ASESORAMIENTO            |        |                    | Descripción |
|--------------------------|--------|--------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | SASE01 | Técnico/Científico |             |
| <input type="checkbox"/> | SASE02 | Ético/Legal        |             |

| INFRAESTRUCTURA          |        |                          | Descripción |
|--------------------------|--------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | SINF01 | Cabina/Incubador         |             |
| <input type="checkbox"/> | SINF02 | Almacenamiento (<5 días) |             |
| <input type="checkbox"/> | SINF03 | Instrumental             |             |

| FORMACIÓN                |        |           | Descripción |
|--------------------------|--------|-----------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | SFOR01 | Formación |             |
| <input type="checkbox"/> | SFOR02 | Prácticas |             |

| PROVISIÓN DATOS CLÍNICOS |  |  | Descripción |
|--------------------------|--|--|-------------|
|--------------------------|--|--|-------------|

|  |                               |               |
|--|-------------------------------|---------------|
| <br> | <b>SOLICITUD DE SERVICIOS</b> |               |
|  | <b>BBIP-IM_037</b>            | v04           |
|  | Fecha vigor: 22/08/2024       | Página 3 de 3 |

|                          |        |                                   |  |
|--------------------------|--------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | GSOL01 | Gestión y consulta datos clínicos |  |
|--------------------------|--------|-----------------------------------|--|

|                        |
|------------------------|
| <b>OTROS SERVICIOS</b> |
|                        |

|                      |
|----------------------|
| <b>OBSERVACIONES</b> |
|                      |

|  |  |
|--|--|
| <b>Firma del investigador principal:</b><br><br><br><br><br><br>Firmado:<br>Fecha: | <b>Recibida solicitud</b><br><br><br><br><br><br>Firmado: Biobanco HUP<br>Fecha: |
|--|--|