

Contact: precym@mio.osupytheas.fr
(33) 4 86 09 0506 / 0518 – 0515

**DEMANDE DE TRI CELLULAIRE
EN CYTOMETRIE EN FLUX**

informations: [https:// precym.mio.univ-amu.fr /](https://precym.mio.univ-amu.fr/)

Fournir un exemplaire pour **chaque modification** ou **nouvelle expérience**

Responsable de projet :

E-mail

Institution :

Adresse :

Laboratoire :

Utilisateur principal :

Téléphone :

Formation (master, doctorat, autre), intitulé :

E-mail :

Description du Projet de Recherche:

Description de l'expérience:

Titre de l'expérience / critères de tri :

Source et Type Cellulaire :

Risques biologiques? :

Nombre d'échantillons à trier

Taille approximative des cellules (μm , si connue) :

Concentration cellulaire :

Fréquence des cellules d'intérêt :

Type de filtration avant CMF :

Fixation : NON OUI Si oui, laquelle :

Marquage : NON Fluorescence naturelle OUI Si oui, lequel

Fluorochromes, anticorps (direct/indirect), protéines fluorescentes :

Viabilité : NON OUI Si oui, quel fluorochrome :

Description des contrôles :

Nombre de sous-populations à trier 1 2 3 4 *si >4 \Rightarrow tris successifs*

Tri en **conditions stériles** NON OUI

Milieu de suspension des cellules : - Tampon : - Sérum % :

- présence DNase EDTA Autre =

Milieu de récupération des cellules triées :

Le plus important rendement grande pureté :%

Qu'est-ce qui est fait avec les cellules triées? (remise en culture, bio. mol., microscopie....)

Commentaire :

Date :

Signature du responsable de projet :

Acceptez-vous qu'apparaisse sur le site internet de la plateforme : - Nom du Laboratoire et du Responsable de projet

- La description succincte de l'expérience

- Une illustration des résultats obtenus avec ce type de technique.

RESERVE A PRECYM

Protocoles utilisés :

Commentaires :