



FICHE PROJET CYTOMETRE IMAGEUR

A remplir avant une nouvelle expérience ou si modification

Utilisateur

Nom, prénom :

@ :

tel :

Laboratoire, équipe :

Responsable du projet :

Nom du Projet :

Descriptif succinct et apport du cytomètre imageur au sein du projet :

.....

Type d'application (cocher) :

<input type="checkbox"/>	Translocation et signalisation moléculaire
<input type="checkbox"/>	Co-localisation moléculaire
<input type="checkbox"/>	Internalisation / Phagocytose
<input type="checkbox"/>	Localisation subcellulaire / Clustering
<input type="checkbox"/>	Analyse de conjugués / Fusion cellulaire
<input type="checkbox"/>	Apoptose / Nécrose
<input type="checkbox"/>	Autophagie
<input type="checkbox"/>	Classification basée sur la morphologie cellulaire
<input type="checkbox"/>	Change de morphologie
<input type="checkbox"/>	Spot counting
<input type="checkbox"/>	Cycle cellulaire / Mitose
<input type="checkbox"/>	Confirmation visuelle et rejet des artefacts
<input type="checkbox"/>	Autres (description)

Détails expérimentaux :

- *Nature (cellules, bactéries, levures, autre...) :
- *Origine (humain, souris, rat, macaque...) :
- *Nom :
- *Culture primaire : oui non si oui organe ? :
- *Lignée cellulaire : oui non
- *Transformation / transgène / infection :
- *Risque biologique : oui non
- Nom du pathogène, virus, transgène :
- Classification : I II III (NB : III interdit)
- Précautions particulières :
- *Concentration des échantillons :
- *Fluorochromes envisagés :
- *Marqueurs de viabilité à rajouter (type DAPI) : oui non
- *Compensation : oui non si oui faire les monomarquages sur **cellules**
- *Cellules déjà filtrées : oui non / Si Oui avec quelle taille de filtre ?:.....

J'ai lu et accepte la convention d'utilisation du service

Date :

Signature :