Cette demande ponctuelle de prestations histologiques entre dans le cadre d'un de vos projets dont l'étude de faisabilité doit être réalisée en amont par la plateforme MicroPICell. Si tel n'est pas le cas, contacter la plateforme pour obtenir le formulaire d'étude de faisabilité de la demande pour validation par la plateforme.

IMPORTANT :

Retrait des livrables et échantillons

*Lorsque le travail sera réalisé, vous serez prévenu par mail. Il vous est accordé un délai d'**un mois** pour récupérer vos livrables et vos échantillons. Au-delà, un mail de relance vous sera envoyé. Si une année s'est écoulée sans que vous n'ayez récupéré vos livrables et/ou vos échantillons, un mail vous sera envoyé vous avertissant de la destruction du matériel.*

Boîtes de rangement de lames

Si votre demande de prestations nécessite la fourniture de lames, il vous est possible d'apporter vos propres boîtes de rangement. Cette démarche s'inscrit dans un souci d'éco-responsabilité et vous évitera la facturation des boîtes.

Fourniture de boîtes de rangement par l'utilisateur □ OUI □NON

Si oui :

	Boîtes de 100 lames	*Boîtes de 50 lames*	*Boîtes de 25 lames*	*Etui de 5 lames*	*Etui de 3 lames*	*Etui de 2 lames*
Quantité						

Cadre réservé à MicroPICell

N° demande :

N° enregistrement dépôt d'échantillons:

***A compléter par l'utilisateur** :*

Etude:

Utilisateur :

Unité/ équipe :

Mail :

Date de la demande :

Echantillons

Nature et espèce des échantillons :

Nombre d'échantillons :

Identification des échantillons : (si besoin joindre une feuille annexe)

Fixation :

Si échantillons fixés chimiquement :

Date de la fixation:

Réactif dans lequel se situent les échantillons au moment de la demande :

Prestations techniques

- **Inclusion en paraffine** :

Quantité	Orientation

Type de cycle de déshydratation : □ Fait le

- **Coupes de blocs de paraffine au microtome**

Référence des échantillons	Type de lame	Quantité de lames	Quantité de coupes/lame	Epaisseur de coupe	Remarques particulières

□ Fait le

- **Coupes d'échantillons congelés au cryostat**

Référence des échantillons	Type de lame	Quantité de lames	Quantité de coupes/lame	Epaisseur de coupe	Remarques particulières

□ Fait le

- **Coloration**

Référence des lames	Nom de la coloration	Quantité

□ Fait le

- **Immunomarquage(s)**

□ A réaliser par le personnel de la plateforme

□ En semi-autonomie

Référence des lames	Type de marquage (simple/multi)	Révélation (visible/fluorescence)	Anticorps fourni(s) (ref/fournisseur)	Marqueur validé sur la plateforme MicroPICell?	Marquage attendu

□ Fait le

- **Déparaffinage/démasquage**

Référence des lames	Type de démasquage	Température	Temps

□ Fait le

- **Décalcification**
  Nombre d'échantillons : Référence des échantillons :
  Nombre de bains :

□ Fait le

- **Création de Tissue Micro Array (TMA)** :
  Formulaire spécial à demander au personnel de la plateforme

□ Fait le

Demande faite le : Signature du demandeur :

Cadre réservé à MicroPICell

Délai estimé (*si techniques de routine validées*):

Rendu le :
Signature :

Date	**Modification par rapport à la version précédente**	**Nouvelle version**
02/04/2025	Ajout de la mention au sujet du retrait des échantillons et livrables (délais)	2
21/05/2025	Ajout de la mention au sujet des boîtes de rangement des lames pouvant être apportées par les utilisateurs	3
	-	