

SOLICITUD DE USO BIOBANCO

DATOS DEL SOLICITANTE		Fecha Solicitud:	
Nombre y Apellidos:			
Grupo de Investigación / Servicio:			
Institución:			
Teléfono de contacto:			
Email:			
Referencia del Proyecto:			
Tipo de Grupo de Investigación	Interno	Asociado	Externo

SERVICIO SOLICITADO	
Cesión de Muestras:	
Tejido congelado	Plasma
Tejido parafinado	Orina
Suero	Otros
Gestión de colecciones de muestras:	
Sí	No
Técnicas Histológicas:	
Procesado de tejidos congelados	Procesado de tejidos parafinados
Tinción Hematoxilina-Eosina	
Técnicas Moleculares:	
Extracción ADN Tejido Fresco	Extracción ADN Tejido Parafinado
Extracción ARN Tejido Fresco	Extracción ARN Tejido Parafinado

Información y Reservas:

Biobanco IdISBa
Victoria Elizabeth Cano García
Tel.: 871 20 50 00 (Ext. 47545)
Tel. 2: 659702334
idisba.biobanco@ssib.es