

Core Facility -Zentrum Medizinische Grundlagenforschung-

Leiter: Prof. Dr. Andreas Simm

Administrator: Dr. Samiya Al-Robaiy

Tel. 0345-557-1339 o. 1319

E-Mail: samiya.al-robaiy@uk-halle.de

Anmeldung **Seahorse XF^e Analyzers**

Bitte ausgefüllt zum Analyse-Termin mitbringen

Name: _____

Projektleiter: _____

(nur bei gentechnischen Arbeiten der S1 und S2)

Institut/Klinik: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Aktenzeichen: _____

(nur bei gentechnische Arbeiten der S1 und S2)

Auftrag Nr. _____

Kostenstelle: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Projekt Titel und kurze Beschreibung des Experiments

- Welcher Test wird durchgeführt:
 - XF Cell Mito Stress Test
 - XF Glycolysis Rate Assay
 - XF ATP Rate Assay

- Was soll von uns zur Verfügung gestellt werden:

- Seahorse XFe96 FluxPak
- XF Cell Mito Stress Test Kit
- XF Glycolysis Stress Test Kit
- ATP Rate assay
- Sonstiges

- Wird die Analyse durchgeführt an
 - Zellen
 - gereinigte Mitochondrien

- Zelltyp (und Name der Zelllinie) : _____ oder Organ _____
 - Human
 - Maus
 - Andere _____

- Ist die Zellkultur eine
 - Kommerzielle
 - Primäre bzw. hergestellte

- Ist die Probe getestet auf (HIV, HBV, HCV)? ja nein nicht bekannt

- Sind Zellen gentechnisch verändert/transfiziert ja nein

- Wenn Ja gehören die Zellen der gentechnischen
 - Sicherheitsstufe 1
 - Sicherheitsstufe 2

- Sonstige sicherheits- und gesundheitsrelevante Informationen zur Probe: _____

- Ist der Versuch eine:
 - Einmalige Leistung
 - mehrmalige Leistung

- Verwendung der Zellen nach der Analyse: ja nein