<u>단백면역실 ELISA 분석의뢰서 (시약 의뢰자 준비)</u>

의뢰일 20 .			서울대병원 의생명연구원 단백면역실 (T.2072-1853/0733)	
의뢰소속 담당교수 연구과제			연구원 E-mail 연락처	
Species	□ Human □ Mouse □ Rat □ 기타:		수가 □ 내부1 □ 내부2 □ 외부	
Sample Type	□ Cell Sup. (Media+FBS;) □ Serum □ Plasma □ Tissue lysate □ 기타 :			
감염성 / 유전자 재조합 유래시료	□ No □ Yes (if yes, IBC 심의 요청, 번호 ;)			
Sample No.	□ 38 □ 76 □ 기타:		반복 분석 🗆 Single 🗆	☐ Duplicate ☐ Triplicate
Target Protein				
추가 셋팅 요청 사항	□ 의뢰자 시약 준비; 제조사 및 Cat.#; □ Pre-test; 시약 신뢰성 및 검체 희석률 결정 □ Sample test;			
실험 내용				
Sample description		Sample description	Sample description	Sample description
1		21	41	61
2		22	42	62
3		23	43	63
4		24	44	64
5		25	45	65
6		26	46	66
7		27	47	67
8		28	48	68
9		29	49	69
10		30	50	70
11		31	51	71
12		32	52	72
13		33	53	73
14		34	54	74
15		35	55	75
16		36	56	76
17		37	57	77
18		38	58	78
19		39	59	79
20		40	60	80
진행일정	□ 문의 () □ 의뢰 () □ 시약주	문 () □ 시약입고 () □ 부분분석 □ 분석완료
분석일		예상 수가		의뢰자 서명

- 추가 셋팅의 경우, 시약 사용이 의뢰자에 제한되므로, 시약 주문 후에는 분석 여부와 상관없이 수가 청구됩니다.
- 분석 농도가 높거나 (>OOR), 낮거나 측정이 안될 경우 (<OOR), 표준검량시료의 실측치에 이상이 없다면, 시료 내 타켓 단백질의 농도가 표준검량선의 정량범위를 벗어난 것으로 수가 발생되며, 재분석 요청시 추가 수가가 발생됩니다.
- 감염/유전자재조합 유래시료의 경우, 실무자와 사전 논의가 진행되어야 하며 반드시 감영성 유무 및 관련 내용을 고지 및 체크하시기 바랍니다.

