

藥物平台技術研究所藥理組之生物標誌物質檢測平台服務

本單位利用 Millplex 多重檢測技術分析，可快速、同時偵測多種蛋白，並藉由每組試劑盒提供之 QC (Quality control) 驗證，及定期進行檢測 MAGPIX 儀器之校驗、校正系統測試，確保每次系統皆可正常運作，進而保障客戶檢體分析數據之準確性。

【注意事項】

1. 請依照分析試劑盒之說明書要求製備您珍貴的樣品。
2. 請確保檢測樣品為非感染性之檢體。
3. 檢測樣品類型：
 - 細胞上清液(樣品不可有沉澱物)。
 - 血清、血漿(應避免溶血或高血脂；血漿抗凝劑用量:Heparin < 10 IU/mL)。
 - 其他或珍貴之檢體(組織、尿液…等)亦可嘗試此檢測平台。
 - ◇ 檢測樣品若需進行前處理作業，請由貴單位自行處理。
 - ◇ 檢測樣品之離心、保存條件:13000 rpm、10 min、4℃，存放-80℃，避免反覆凍融。
 - ◇ 若樣品為細胞/組織上清液，請提供 10 ml 的 culture or extraction medium 作為樣品稀釋 buffer 及背景值。
 - ◇ 樣品稀釋條件、稀釋 buffer，建議皆參照試劑盒說明書；若非參照試劑盒說明書之稀釋條件，則由客戶決定並自行稀釋。
 - ◇ 請依照上述條件，以免影響檢測結果。
4. 每個檢測樣品體積至少 80 μl。
5. 每組分析試劑盒之檢測樣品數略有不同，單孔檢測之平均檢測樣品數為 78 個/組，複孔檢測之平均檢測樣品數為 39 個/組。
6. 檢測樣品運送過程需完全保持冷凍狀態，檢測樣品寄出前，請事先通知接收人員；樣品接收後，於次日(不含放假日)會以 E-mail 回傳告知客戶樣品狀態；若檢測樣品不符合允收標準，則由客戶決定是否進行檢測分析，若不進行分析欲寄回樣品，則請客戶自行負擔運費。
7. 檢測後之樣品，本單位不做任何保存、寄送之服務。
8. 為保障客戶檢體分析數據之準確性，每次檢測試驗前皆會進行 MAGPIX 儀器之校驗、校正系統測試，以確保儀器性能系統測試為通過，才會進行檢體分析；故本單位僅確保儀器效能之正常運作，對於客戶提供檢測樣品之分析結果則不在此限。
9. 檢測報告:其檢測分析方式皆遵照分析試劑盒之建議，報告交付則提供 PDF 檔，並以 E-mail 寄送。
10. 檢測樣品寄送資訊：
 - 收樣人：藥理組 卓彥好
 - 電話：02-7700-3800 (分機 5680)
 - 地址：115 台北市南港區研究院路一段 130 巷 107 號 (國家生技園區 E 棟)

生物標誌物質檢測平台服務

分析委託單

日期：民國____年____月____日

客戶資訊			
客戶姓名		公司/研究單位	
聯絡電話		E-mail	
公司地址			
分析試劑盒			
貨號(_____)			
樣品種類	<input type="checkbox"/> 人 <input type="checkbox"/> 小鼠 <input type="checkbox"/> 大鼠 <input type="checkbox"/> 其它(_____)		
樣品類型	<input type="checkbox"/> 細胞/組織 上清液 <input type="checkbox"/> 血清 <input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> 其它(_____) *請確保檢測樣品為非感染性之檢體。		
樣品數量	_____管，每管體積_____μl。		
重複樣品分析	<input type="checkbox"/> 一重複 <input type="checkbox"/> 二重複 <input type="checkbox"/> 其它(_____)		
樣品稀釋	<input type="checkbox"/> 不稀釋 <input type="checkbox"/> 稀釋(_____倍) <input type="checkbox"/> 其它(_____) *樣品稀釋條件、稀釋 buffer，建議參照試劑盒說明書；或由客戶決定並自行稀釋。 *若樣品為細胞/組織上清液，請提供 10 ml 的 culture or extraction medium。		
預計送樣日期	民國____年____月____日 *檢測樣品寄出前，請事先通知接收人員。 *樣品寄送建議使用乾冰冷凍寄送。		
簽名：_____			
日期：民國____年____月____日			

樣品運送清單/資訊

*此清單填寫後，請隨樣品一併寄送。

客戶/樣品資訊			
客戶姓名		公司/研究單位	
聯絡電話		E-mail	
公司地址			
樣品種類	<input type="checkbox"/> 人 <input type="checkbox"/> 小鼠 <input type="checkbox"/> 大鼠 <input type="checkbox"/> 其它()		
樣品類型	<input type="checkbox"/> 細胞/組織 上清液 <input type="checkbox"/> 血清 <input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> 其它() *請確保檢測樣品為非感染性之檢體。		
樣品數量	_____ 管，每管體積 _____ μ l。		
重複樣品分析	<input type="checkbox"/> 一重複 <input type="checkbox"/> 二重複 <input type="checkbox"/> 其它()		
樣品稀釋	<input type="checkbox"/> 不稀釋 <input type="checkbox"/> 稀釋(_____ 倍) <input type="checkbox"/> 其它() *樣品稀釋條件、稀釋 buffer，建議參照試劑盒說明書；或由客戶決定並自行稀釋。 <input type="checkbox"/> 提供稀釋 buffer (10 ml) *若樣品為細胞/組織上清液，請提供 10 ml 的 culture or extraction medium。		
寄送日期	民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 *檢測樣品寄出前，請事先通知接收人員。 *樣品寄送建議使用乾冰冷凍寄送。		
簽名： _____ 日期： 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
樣品確認 (收貨人填寫、回傳)	運送方式： <input type="checkbox"/> 乾冰冷凍運送 <input type="checkbox"/> 冷凍運送 <input type="checkbox"/> 其它() 樣品狀態： <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> 已溶解 <input type="checkbox"/> 其它() 樣品確認： <input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 數量錯誤 <input type="checkbox"/> 檢體量不足 <input type="checkbox"/> 資料不符 <input type="checkbox"/> 標示不明 <input type="checkbox"/> 其它() 簽名： _____ 日期： 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日		