

# MycoDtect™ Service - Auftragsformular

Nachweis von Mycoplasmen mittels DNA-Chip MycoDtect™

## Auftraggeber:

Name\* \_\_\_\_\_

Institut\* \_\_\_\_\_

Unternehmen\* \_\_\_\_\_

Straße\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

\*Pflichtfelder

## Probenversand

Bitte senden Sie Ihre Probe an:

**Lambda GmbH**  
Industriestr. 6  
A-4240 Freistadt  
Österreich

## Anleitung zum Probenversand

- Transferieren Sie 1 ml Probenmaterial in ein steriles 1,5 ml Reaktionsgefäß mit Schraubdeckel.
- Zentrifugieren Sie das Probenmaterial für 10 min bei >10 000 g.
- Entfernen Sie vorsichtig den Überstand.
- Waschen Sie das Pellet in 500 µl 1x PBS, zentrifugieren Sie nochmals für 10 min bei > 10 000 g und entfernen Sie vorsichtig den Überstand bis auf ein Restvolumen von ca. 10 - 50 µl
- Erhitzen Sie das Probenmaterial in der Restflüssigkeit für 5 min bei 95°C.
- Zentrifugieren Sie das Röhrchen kurz, um das Probenmaterial am Boden zu sammeln. Versichern Sie sich, dass das Probenröhrchen dicht verschlossen und ausreichend beschriftet ist. Das Probenmaterial ist in dieser Form versandfertig. Zellkulturüberstände sollten ohne Zellen geerntet werden. Es wird empfohlen den Überstand von einer nicht vollständig konfluenten Zellkultur zu entnehmen, andernfalls können sich PCR-Inhibitoren anhäufen.
- Machen Sie die Angaben zur Probe in der Probenbeschreibung (unten) und senden Sie die Probe mit Auftragsformular am Tag der Probenentnahme an die oben angegebene Versandadresse der Lambda GmbH.

## Wichtig!

Es wird kein Probenmaterial der Risikogruppen 3 und 4 nach deutscher Biostoff-Verordnung sowie Proben menschlichen Ursprungs für in-vitro diagnostische Untersuchungen angenommen.

## Probenbeschreibung:

Proben ID	Beschreibung	Datum der Probenentnahme	hitzebehandelt?	Risikogruppe
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
			ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>

Hiermit gebe ich die Bestimmung der oben genannten Probe in Auftrag.

Ich versichere, dass Probenvorbereitung und -versand gemäß der oben genannten Anleitung durchgeführt wurden. Das Probenmaterial ist nicht den Risikogruppen 3 oder 4 zuzuordnen.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_