|  |
| --- |
| **PETICIÓN DE OBTENCIÓN DE ANTICUERPOS EN CONEJO 1** |
| PERSONA DE CONTACTO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
|  TELÉFONO/S DE CONTACTO  |  |
|  |  |
| **FACTURAR A:** |  |
| INVESTIGADOR RESPONSABLE  |  |
| GRUPO DE INVESTIGACIÓN  |  |
| DEPARTAMENTO |  |
| FACULTAD |  |
| UNIVERSIDAD/INSTITUCIÓN |  | NIF |  |
| NOMBRE DEL PROYECTO Y CÓDIGO |  |
| OTROS DATOS A CONSIGNAR |  |
|  |
| **ENVIAR FACTURA A: (Att de, dirección postal completa etc.).** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Número de animales a inmunizar** **en total :**  |  |
| **Nombre de la/s proteína/s** |  |

 **Origen de la proteína (o de la secuencia de peptídica)2:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Humana |  |  | Animal |  |  |
| Bacteriana |  |  | Otros |  |  Especificar  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tamaño aproximado de la/s proteína/s:** |  |

**Está unida a algún Carrier**?:SI / NO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cuál?** |  |  |

**Método de purificación de la/s proteína/s:**

|  |
| --- |
|  |

**Indicar el volumen y concentración en que nos envía el antígeno 3 y la solución en la que se encuentra (especificar si tiene restos de acrilamida2)**

|  |
| --- |
|  |

**Temperatura de conservación del antígeno: 4ºC / -20ºC / -80ºC**

**Adyuvantación 2** : ¿Realizamos la 1ª inmunización con adyuvante completo de Freund? **SI / NO**

1Información sobre el protocolo estándar de inmunización /extracción

**Caso de requerir otro protocolo de inmunización y/o extracción, debe enviárnoslo detallado junto con esta solicitud a la dirección** **animalario@us.es**

**2 Información sobre la Adyuvantación**

*Utilizamos adyuvante de Freund. En la primera inmunización se puede emplear el adyuvante completo de Freund que lleva LPS y otros productos bacterianos. Si la proteína es bacteriana o el “screening” se va a realizar en una genoteca de expresión bacteriana, se recomienda no utilizar el adyuvante completo.*

*En la 2ª y posteriores inmunizaciones se utiliza el adyuvante incompleto.*

*La acrilamida puede hacer las veces de adyuvante*

*Si el usuario necesita adyuvante distinto al de Freund, deberá suministrarlo*.

**3 Información sobre la proteína**

* Cantidad: *Aunque depende de la antigenicidad de la proteína y otras variables, orientativamente se puede recomendar 500 microgramos para la primera inmunización y 300 para las siguientes por conejo. La cantidad* ***mínima*** *por animal y por inmunización es 100 microgramos.*
* Volumen y presentación: *La proteína debe venir preferiblemente alicuoteada para cada inmunización programada, en un* ***volumen máximo*** *de 0,5 ml por cada inmunización. Si no está alicuoteada, debe venir a una concentración* ***no inferior*** *a la estimada para 0,5 ml/inmunización.*

**Información sobre los tiempos estándares de inmunización y de extracción\*:** Se trata de *tiempos mínimos. Un animal primoinmunizado conserva su capacidad de respuesta a una segunda dosis durante más de un año.*

Día 0: día que llegan los animales. Aclimatación

Día +15: suero preinmune y 1ª inmunización

Día +36: segunda inmunización

Día +51: tercera inmunización

Día +61: exanguinación

\*Debe indicarnos si requiere extracciones /inmunizaciones adicionales: **de no ser así el conejo se sacrificará en la exanguinación, el día +61**

**Recogida de antígeno y envío de suero**:

*Universidad de Sevilla: Los martes*

*Otros: el antígeno debe venir a portes pagados a la dirección que figura en el encabezado y el suero se enviará a portes pagados a la dirección del investigador.*

*No disponemos de nieve carbónica.*

**Puede consultar precios en el siguiente enlace:** <https://citius.us.es/web/servicio.php?s=cea#documentos>

**A RELLENAR POR EL CEA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº conejo**  | **Proteína**  | **Entrada**  | **Baja**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |