

流式细胞仪检测网络预约流程

1. 登录系统



2. 选择送样预约



3.在委托单中选择仪器

送样委托申请单

选择仪器*	选择仪器 <input checked="" type="checkbox"/> 选择		
委托人*	模拟学生1	联系电话*	13800000000
电子邮箱*	monixuesheng1@123.com	委托单位*	基础医学院
地址及邮编			
样品名称*		样品编号*	2013-04-14-1 <input checked="" type="checkbox"/> 手动编号
样品数量*	1	送样时间*	2013-04-14 <input checked="" type="checkbox"/> 选择
期望完成时间		实际完成时间	
课题组名称	模拟导师课题1	论文题目	abc
经费来源	国家基金	来样状态	粉末
样品是否退回	处理	取报告/结果方式	网上下载
由中心前处理	否	是否保密	否
是否加急	否	加急会产生额外费用	
相关附件	<input type="button" value="浏览..."/> <input type="button" value="上传"/> <input type="button" value="显示附件"/> <input type="button" value="隐藏附件"/>		

4.在仪器列表中选择分析型流式细胞仪

选择设备

设备名称	设备型号	放置地点
<input type="checkbox"/> 设备名称	型号	所在地点
<input checked="" type="checkbox"/> 分析型流式细胞仪	603-1	先知楼603
<input type="checkbox"/> 分选型流式细胞仪	603-2	先知楼603
<input type="checkbox"/> 透射电镜FEI	128-1	1号教学楼128
<input type="checkbox"/> 透射电镜JEOL-1010	159-1	1号教学楼159
<input type="checkbox"/> 质谱仪	609-1	先知楼609

5.在委托单中填写样品名称及数量，再选择送样时间

选择仪器*	分析型流式细胞仪	<input checked="" type="checkbox"/> 选择	
委托人*	模拟学生1	联系电话*	13800000000
电子邮箱*	monixuesheng1@123.com	委托单位*	基础医学院
地址及邮编			
样品名称*	HELLAcell	样品编号*	2013-04-14-1 <input checked="" type="checkbox"/> 手动编号

填写样品名称和数量

6.在时间列表中选择送样时间

选择送样时间 选择您预计的送样时间

2013-04-14~2013-04-20 上周< 本周 下周>>

预约时间段	04.14 星期天	04.15 星期一	04.16 星期二	04.17 星期三	04.18 星期四	04.19 星期五	04.20 星期六
14:00-14:15	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:15-14:30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:30-14:45	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:45-15:00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:00-15:15	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:15-15:30	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:30-15:45	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:45-16:00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16:00-16:15	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

可预约 不可预约 已选择 自己预约 他人预约

确定 取消

7.在委托单中选择检测项目

选择仪器* 分析型流式细胞仪 ✓ 选择

委托人* 模拟学生1 联系电话* 13800000000

电子邮箱* monixuesheng1@123.com 委托单位* 基础医学院

地址及邮编

样品名称* HELLAcell 样品编号

8.选择检测项目

选择项目					
刷新 打印					
	<input type="checkbox"/>	项目名称	项目价格	所属设备	所属机构
1	<input type="checkbox"/>	细胞凋亡	50	分析型流式细胞仪	分析测试中心
2	<input type="checkbox"/>	细胞凋亡【绿色荧光细胞】	60	分析型流式细胞仪	分析测试中心
3	<input type="checkbox"/>	细胞分析	20	分析型流式细胞仪	分析测试中心

选择检测项目，如自带试剂请选择3

9.在委托单中填写具体要求

检测项目*	细胞凋亡
检测条件 及要求填写说明	【细胞凋亡】 活细胞消化成细胞悬液
检测条件 及要求*	填写具体要求

10.请确保账户余额大于本次预约产生的实验费用，提交等待审核，
审核过后，请按时送样。

委托申请单查询															
等待审核并按时送样															
	<input type="checkbox"/>	编辑	复制	撤销	下载	质疑	打印	查看	委托单号	序号	项目名称	样品数	状态	收费情况	设备名称
1	<input type="checkbox"/>								2013-04-14-1	1	细胞凋亡	10	已审核	已收费	分析型流式细胞仪
2	<input type="checkbox"/>								2013-03-25-7	1	细胞分析	15	已审核	已收费	分析型流式细胞仪

注：

1. 固定样品如细胞周期检测可提前送样。
2. 如您的检测项目不在列表中，请电话联系 86862029 转 802 分机，王老师。