

ご登録名 (例:NDTS 株式会社)

お客様ID (例:0000)

検体到着予定日

月	日
---	---

ページ: 枚目/総数

/
---

検体の種類を選択してください。  
 → 血漿または、組織ホモジネート(ホモ)  
 ※ホモジネートの場合は組織名もご記入ください。



サンプル No.	個体番号など	<input type="checkbox"/> すべてのサンプルで No.1と同じ分析を行う
1		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
2		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
3		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
4		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
5		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
6		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
7		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
8		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
9		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
10		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
11		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
12		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
13		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
14		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
15		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
16		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
17		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
18		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
19		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
20		<input type="checkbox"/> 血漿 <input type="checkbox"/> ホモ( )
備考:		

【分析項目について】

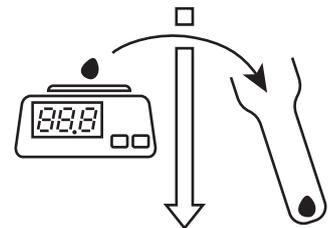
分析対象	定量限界
L-Dopa	0.1
ドーパミン	0.05
アドレナリン	0.05
ノルアドレナリン	0.05
セロトニン	0.05

pmol/ml

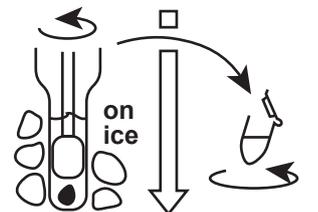
【組織ホモジネート調製例】

※組織毎に異なります

① 組織を秤量し、ホモジナイズ管に入れる。



② 抽出溶媒を添加して氷冷しながらホモジナイズする。  
例: 1% ギ酸メタノール



③ ホモジネートを遠心して、未破碎の組織を除去(上清を採取)した上で凍結する。分析には 0.2 ml 以上必要。



ご依頼書は分析項目ごとにご用意下さい。また可能な限り電子データでのご送付にご協力ください。

FAX: 011-376-0605 (24時間受付)

TEL: 011-376-0601 (平日 10時 ~ 16時。土曜・日曜・祝日はご利用できません。)



NDTS 株式会社  
<https://www.ndts.co.jp>