|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Coordenadora:** Ana Maria Caetano | **Resp. Técnico:** Daniela Reis | **Departamento:** CELAM |
| O horário de funcionamento do Laboaratório de Citometria de Fluxo é de 8:30 às 15:50, de segunda a sextas-feira.O uso do laboratório é permitido a estudantes, pesquisadores e funcionários vinculadas à UFMG.Somente pessoas treinadas ou acompanhadas de alguém treinado no uso dos equipamentos poderão utilizá-los. **Para pessoas externas, deverá ser solicitada autorização junto ao responsável pela plataforma de citometria.**No momento do agendamento do citômetro, o usuário deverá consultar as ***Instruções para o Preparo de Amostras***que estão disponíveis (em arquivo PDF) no site do Laboratório de Citometria.O usuário deverá preencher, no **Protocolo de Entrada**, informações sobre a amostra, o usuário e o seu orientador/supervisor que é co-responsável pela utilização do Laboratório. Esse Protocolo de Entrada também está disponível no site e pode ser preenchido no momento do agendamento ou no próprio Laboratório no momento da utilização do equipamento.Os artigos científicos ou outra produção intelectual resultante do uso da plataforma de citometria devem referenciar o Laboratório de Citometria de Fluxo do ICB-UFMG, de acordo com os modelos a seguir (ou equivalentes):1. "Experiments and analysis involving flow cytometry were performed in the Laboratory of Flow Cytometry at the Instituto de Ciências Biológicas, Universidade Federal de Minas Gerais, Belo Horizonte, MG, Brazil ( [http://labs.icb.ufmg.br/citometria/](http://labs.icb.ufmg.br/citometria/%29) ).”
2. "The authors would like to acknowledge the Laboratory of Flow Cytometry at the Instituto de Ciências Biológicas Universidade Federal de Minas Gerais ( [http://labs.icb.ufmg.br/citometria/](http://labs.icb.ufmg.br/citometria/%29) )” for providing the equipment and technical support for experiments involving flow cytometry."
3. A seguinte frase pode ser adicionada em qualquer caso: “The authors would especially like to thank (name) for his/her technical assistance”

É permitido **a presença de um acompanhante** durante a utilização dos ciômetros. **Entretanto, se o citômetro FACSAria Fusion,** localizado na mesma sala, estiver em uso não será permitido acompanhante.**Todas** as amostras deverão ser filtradas no cell strainer 40µm antes de serem colocadas no equipamento.Todos os ajustes e compensações são de responsabilidade do usuário. **Não é permitido o uso de:*** PBS no reservatório de salina
* Água Deionizada (DI) no reservatório de salina

A limpeza do Facs Calibur descontaminação da bancada, o descarte do waste e a reposição do tanque de salina após o uso é de responsabilidade do usuário do citômetro.Cada laboratório deverá **nomear um responsável** (treinado) pelo uso do citômetro, que deverá **acompanhar e ensinar os demais alunos de seu laboratório durante todo o horário agendado**. Se o responsável concluir que o aluno já demonstra conhecimento para uso sem acompanhamento, o representante deverá agendar um horário , para que seja feita avalição do aluno em questão. Se considerado apto a utilizar o citômetro sozinho, passará a operar o equipamento sem acompanhamento. Caso algum laboratório não tenha uma pessoa treinada, este deverá buscar a colaboração com um labortório que possua uma pessoa capacitada a utilizar o equipamento.O agendamento para utilização do citômetro é realizado através do Site : <http://labs.icb.ufmg.br/citometria/>Todos os agendamentos serão realizados pelo usuário e seu respectivo orientador que é também responsável pela utilização do equipamento no horário agendado.**Para os primeiros e últimos usuários do dia, considerar no período agendado o tempo para aquecimento do laser ea limpeza do equipamento. Os demais considerar somente a descontaminação do aparelho entre usuários.**No caso de desistência do horário agendado, o **cancelamento** do horário agendado deverá ser feito com até **24hs** de antecedência, sujeito às seguintes sanções: * **Na primeira ocorrência, "o usuário ficará impedido de utilizar o Laboratório de Citometria de Fluxo pelo período de um mês.**
* A **reincidência duplica** o tempo de restrição à utilização.
* Casos excepcionais, devidamente justificados, em que o cancelamento ocorrer no mesmo dia do uso serão encaminhados à coordenação do Laboratório.

O cancelamento deve ser realizado diretamente no site de agendamento enviando, no campo adequado, a comunicação do cancelamento à técnica do laboratório. **Reagente necessário para a utilização do equipamento (deve ser fornecido pelo usuário):*** Reaton II, FacsFlow ou Hemoton

**Armazenamento dos dados:*** **Pendrive**
 |