

# Identification Request Form Guide

## Guia para completar la forma de autorización del proceso de identificación

The Leader In Genetic Microbial Identification

identification request form

223 LAKE DRIVE NEWARK, DE 19702
PHONE 302.292.8888
FAX 302.292.8468

① ACCOUNT # **A A A 8** LOGGED \_\_\_\_\_ CALLED \_\_\_\_\_

FOR ACCUGENIX USE ONLY

**CUSTOMER ACCOUNT INFORMATION**

③ **SHIP REPORTS TO**

COMPANY: ACE Microbiology

ADDRESS: 123 Main Boulevard

90000 USA 213.555.5555

CONTACT NAME: Bill Smith

CITY: California City STATE: CA

PHONE: 213.555.5555

④ **BILL TO**

SAME AS SHIPPING

INVOICING CONTACT: May Smith

ADDRESS: 900 Main Boulevard

90000 USA may@ace.com

⑤ **PAYMENT INFORMATION**

PURCHASE ORDER # 12345-00

CREDIT CARD #  VISA  MASTERCARD  AMERICAN EXPRESS

⑥ **DELIVERY OF ID REPORTS ON DUE DATE**

bill@ace.com

VIA FAX - PROVIDE FAX NUMBER

⑧ **SAMPLE DISPOSITION**

Discard Sample  Return Sample (Customer FedEx # Required)

⑨ **AUTHORIZATION**

AUTHORIZED SIGNATURE (REQUIRED) \_\_\_\_\_ DATE: 19Jan09

**TEST INFORMATION**

BACTERIAL ID (16S 500bp)	MOLD and YEAST ID (ITS)	BACTERIAL ID (16S 1500bp)	MICROBIAL CHARACTERIZATION (RiboPrinter™)	GRAM STAIN
BacSeq-0	FunITS-0	FuSeq-0	BacRib-1	GS-1
BacSeq-1	FunITS-1	FuSeq-1	BacRib-2	GS-2
BacSeq-2	FunITS-2	FuSeq-2	BacRib-5	BacRibSE-5
BacSeq-5	FunITS-5	FuSeq-5	BacRib-10	BacRibSE-10
BacSeq-10	FunITS-10	FuSeq-10	BacRib-20	BacRibSE-20

⑩ When more than one colony type is present:  ID DOMINANT COLONY ONLY  ID ALL DISTINCT COLONY TYPES  ID CIRCLED COLONY ONLY

ACCUGENIX USE ONLY	CUSTOMER SAMPLE ID	BACTERIAL	MOLD	YEAST	TEST CODE	MARKETS	COMMENTS
1	12345			<input checked="" type="checkbox"/>	FunITS-0		
2	ABCDE		<input checked="" type="checkbox"/>		BacSeq-0		
3	XXXXX			<input checked="" type="checkbox"/>	FunITS-1		
4	YYYYY			<input checked="" type="checkbox"/>	FunITS-5		
5							
6							
7							
8							
9							
10							

1. Escriba su código de cuenta (Opcional)
2. Escriba su numero de referencia (Opcional)
3. Indique la información que se usara como contacto: Los resultados impresos serán enviados a esta persona únicamente.
4. Escriba la información para el envío de su factura si esta es diferente a la información de contacto.
5. Indique su forma de pago.
6. Los resultados son enviados en la fecha indicada; por favor seleccione su método de envío de preferencia (correo electrónico o fax).
7. Marque aquí su preferencia. En el orden de arriba hacia abajo:
  - Si usted requiere un envío inmediato de los resultados impresos (se aplican cargos extras)
  - Si usted no desea recibir resultados impresos.
8. Elija una de la dos opciones (descartar las muestras o devolver las muestras).
9. Por favor firme la forma para autorizar el proceso de identificación (Requerido).
10. **Seleccione una de las 3 opciones para muestras que contienen diferentes tipos de colonias (Requerido).**

Es muy importante que complete esta sección para evitar demoras en el procesamiento de muestras que no sean cultivos puros ya que necesitaríamos contactarlo para clarificar.

El orden de las opciones de izquierda a derecha es el siguiente:

  - Identifique únicamente la colonia predominante.
  - Identifique todos los diferentes tipos de colonias.
  - Identifique únicamente las colonias encerradas en el círculo.
11. Escriba el nombre que usted le asignara a cada una de sus muestras (este debe concordar con el nombre de cada muestra remitida)
12. Por cada muestra seleccione Bacteria, Hongo Filamentoso, o Levadura. Esto confirma que el código de test seleccionado es el correcto.
13. Escoja el código del test apropiado de la lista proveida para sus muestras (por ejemplo, BacSeq-0, FunITS-1, etc.).
14. Indique en esta columna cada muestra asociada con un **“marketed product”** (cualquier producto que ya esta en el mercado o que esta registrado en la FDA o cualquier otra agencia regulatoria).

**Importante . Paso final.** – Incluya una copia de esta forma con sus muestras y retenga una copia para sus archivos. Por favor, no olvide la fecha y la firma. Una copia incompleta podría causar demoras.

# Identification Request Form Guide

## Guía para completar la forma de autorización del proceso de identificación

### Como seleccionar el código de Test

BACTERIAL ID (16S 500bp)	MOLD and YEAST ID (ITS)	BACTERIAL ID (16S 1500bp)	MICROBIAL CHARACTERIZATION (Riboprinter®)		GRAM STAIN GS-1 GS-5
BacSeq-0	FunITS-0	FulSeq-0	BacRib-1	BacRibSE-1	MICROSCOPIC ID (Filamentous Fungi) FunMic-5
BacSeq-1	FunITS-1	FulSeq-2	BacRib-2	BacRibSE-2	
BacSeq-2	FunITS-2	FulSeq-5	BacRib-5	BacRibSE-5	
BacSeq-5	FunITS-5		BacRib-10	BacRibSE-10	
BacSeq-10	FunITS-10		BacRib-20	BacRibSE-20	

Los códigos en esta lista son los siguientes:

BacSeq	Análisis de secuencia para bacterias
FunITS	Análisis de secuencia para hongos filamentosos o levaduras
FulSeq	Análisis de secuencia completa del gen 16S
BacRib	Caracterización microbiana (se usan dos enzimas)
BacRibSE	Caracterización microbiana (una sola enzima)
GS	Coloración de Gram.
FunMic	Identificación microscópica de hongos filamentosos

*El número en cada código se refiere al tiempo de proceso de entrega de los resultados (días laborales) desde que la muestra es recibida. Use el número "0" para la entrega de resultados el mismo día. En este caso el código es BacSeq-0.*