

# FORMATO DE REGISTRO DE CRIOPRESERVACIÓN BANCO CELULAR MAESTRO

Banco de Células - Control y Trazabilidad de Muestras

Código: FO-LC-17 | Versión: 1.0 | Página 1 de 1

## 1. INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN

Código de Muestra \*

Ej: CEL-2024-001

Fecha de Congelación \*

Línea Celular / Tipo Celular \*

Ej: HeLa, fibroblastos, células madre mesenquimales, etc.

Número de Pase \*

Materia prima asociada

Número de pases subcultivados

Hora de procesamiento \*

Fecha de procesamiento \*

## 2. CONDICIONES DE RECEPCIÓN

Peso \*

### Morfología

Ej: Descripción del estado de la placenta al recibir

#### Evaluación de recepción

##### Calcificaciones – Presente

- Sí  
 No

##### Hidratado

- Sí  
 No

##### Con cordón – Presente

- Sí  
 No

##### Fibrosis – Presente

- Sí  
 No

#### Resultados Detallados:

### Observaciones

Ej: Consideraciones especiales para descongelación, Recomendaciones de uso, Historial de la línea celular

### 3. INFORMACIÓN ADICIONAL

#### Origen de la Muestra \*

Ej: Donante interno, Proveedor externo, Colaboración institucional, Aislamiento primario

#### Características Especiales

Ej: Marcada con fluorocromo, Modificación genética, Expresión de proteína recombinante, Línea certificada

#### Pruebas de Control de Calidad Realizadas

- Micoplasma - Negativo
- Esterilidad - Aprobado
- Viabilidad - %

#### Resultados Detallados:

#### Observaciones

Ej: Consideraciones especiales para descongelación, Recomendaciones de uso, Historial de la línea celular

## 4. DATOS DE CRIOPRESERVACIÓN

### Tipo de Banco Celular \*

- Banco Celular de Trabajo  Banco Celular Maestro  Banco de Producción

Seleccione uno o más tipos de banco según corresponda

### Tipo de Vial/Contenedor \*

### Cantidad de Crioviales \*

Ej: Vial fase líquida, Vial fase gaseosa, Tubo cónico 15ml, Tubo cónico 50ml, Criovial 1.8 ml, Criovial 2.0 ml, Criovial 4.5 ml, Ampolla de vidrio

### Volumen por Criovial (mL) \*

### Medio de Criopreservación \*

### Medio Específico

### Concentración Celular (células/mL) \*

Ej: Medio de criopreservación comercial, Medio libre de suero, Medio específico para el tipo celular

### Viabilidad Pre-congelación (%) \*

## 5. CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO

### Nivel de Almacenamiento \*

### Canastilla / Posición \*

Ej: Tanque A, Rack 3, Nivel 2, Caja Roja

Ej: A-12, C-08, Canastilla Verde posición 5

### Temperatura de Almacenamiento (°C) \*

### Condiciones Especiales de Almacenamiento

Ej: Fase líquida, Fase vapor, Congelador -80°C, Ultra congelador -150°C

## 6. VERIFICACIONES FINALES

- Todos los campos requeridos completados
- Código de muestra verificado
- Ubicación en tanque confirmada
- Registro en base de datos actualizado

### Resultados química sanguínea

Ej: \*\*\*\*\*

### Resultados biometría hemática

Ej: Linfocitos, leucocitos, eritrocitos, hemoglobina, hemoglobina crepuscular, etc

### Pruebas de Control de Calidad para liberar

- Hepatitis B - Negativo
- VIH - Negativo
- Hepatitis C - Negativo
- Sífilis - Negativo
- CMV - Negativo
- Toxoplasma gondii – Negativo

### Resultados Detallados:

## 7. DATOS DEL OPERADOR

Nombre del Operador \*

Nombre del Supervisor \*

Firma del Operador

Firma del Supervisor

Fecha:

Fecha:

Formato FO-LC-17 | Versión 1.0 | Banco de Células

El contenido de este documento es propiedad de "Xelle Scientific", S.A.P.I., de C. V., y está protegido por los derechos de autor, por lo que está prohibida su reproducción total o parcial.

Página 1 de 1