

SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE – HPLC-DAD

Dados do solicitante

Solicitante: _____	Laboratório: _____	Ramal: _____
Celular: _____	E-mail: _____	Assinat. autorizante _____
Orientador: _____	Entrega na secretaria: _____	Matrícula: _____

Características das amostras (total: _____)

Nome	Já solubilizado?	Solvente ⁽¹⁾	Concentração	Data filtragem
	Sim			
	Sim			
	Sim			
	Sim			
	Sim			
	Sim			
	Sim			
	Sim			
	Sim			
	Sim			

(1) Solvente para solubilizar ou já utilizado. Grau mínimo HPLC; para água: deionizada/ Milli-Q (recomendado)

Condições de análise

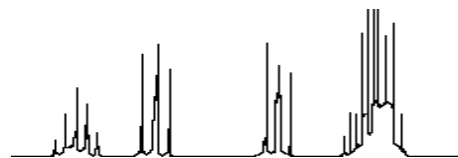
Necessário desenvolver método? ()¹

Fase móvel	A					() Eluição gradiente	
	B					Tempo	% B
Coluna							
Temperatura do forno	°C	Fluxo	mL/ min	V _{injeção} ²	μL		
Tempo de equilíbrio ²	min	Detecção	nm				
Estrutura/ nome/ CAS dos analitos (se necessário, use o verso da folha)						Observações extras	

(1) Caso afirmativo, manter campos de parâmetros em branco. Necessário contatar técnico previamente. (2) Preenchido pelo técnico.

Pós-execução, o solicitante terá uma quinzena para recolher amostras/ vials. Após isto, far-se-á descarte de ambos.

Para uso do laboratório	Data de recebimento da amostra: ___/___/___	Data de entrega do resultado: ___/___/___	Código da amostra: _____
--------------------------------	---	---	--------------------------



ESPAÇO EXTRA
Estruturas, nomenclaturas e outras informações

Estruturas	
Nomenclaturas (+CAS, se disponível)	
Outras informações	

Se esta página for necessária, **imprimir em frente e verso**