

SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE – HPLC-DAD/MS

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

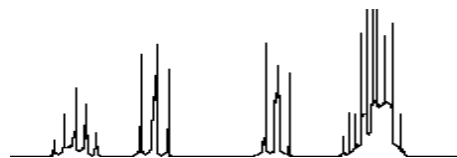
Necessário desenvolver método? ()¹

Fase móvel	A				Programa de eluição			
	B				Tempo	% B		
Coluna					0,0			
Temperatura	Forno	°C	Fluxo	Eluente	mL/ min			
	DL ²	°C		Nebulização ²	L/ min			
	Bloco ²	°C		Secagem ²	L/ min			
Tempo de equilíbrio ²		min		V _{injeção} ²	µL			
Estrutura/ nome/ CAS dos analitos e <u>massa molar</u> (caso necessário, use o verso da folha)					Parâmetros de detecção			
					MS	m/z		+ / -
Observações extras:					UV	nm		

(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**