



SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE UHPLC-QTOF-MS

--

Identificação do solicitante	
SOLICITANTE *:	Telefone/ramal *:
Nº cartão UFRGS ou RG*:	E-mail *:
Laboratório/Sala*:	Nome do Orientador/Empresa com CPF/CNPJ *:
Data da solicitação *:	Tipo de usuário: (ex: professor, doutorando, usuário externo, etc)
Tipo de análise*: () Infusão direta () Análise cromatográfica	Número de Amostras *:
Amostra	
Identificação (nome) *:	Fórmula estrutural provável:
Fórmula molecular:	
Massa Molecular *:	
Quantidade fornecida:	
Concentração * :	
Solvente *:	
Matriz *:	
Tipo de análise: () desconhecido(s) - analito(s) que <u>NÃO</u> têm padrão analítico comercial () <i>target</i> - analito(s) que têm padrão analítico comercial	
Condições análise cromatográfica (caso possua, anexar cromatogramas prévios)	
Coluna *:	Gradiente (quando utilizado) *:
Características coluna *:	
Método *: () isocrático () gradiente	
Composição da fase móvel*:	
Fluxo fase móvel *:	
Volume de injeção *:	
Condições espectrômetro de massas (EM)	
Fonte de Ionização *: () ESI () APCI	Outras informações relevantes (EM):
Modo de Ionização *: () + pos. () - neg.	
Voltagem capilar (V):	



UFRGS

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
INSTITUTO DE QUÍMICA
CENTRAL ANALITICA



Temp. gás (°C):			
Vazão gás de arraste (L min ⁻¹):			
Razão de varredura (s/espectro):			
Faixa de massa de interesse (m/z) *:			
Propriedades			
Solubilidade *: () H ₂ O () CH ₃ CN () CH ₃ OH () _____	Toxicidade *: () Nenhuma () Muito tóxico () Tóxico () Radioativo () Desconhecida	Pureza: () Muito puro () Relativamente puro () Material bruto () _____	Cuidados específicos*: () Evitar luz () Manter Temp. Amb. () Manter refrigerado () Manter congelado () _____
Informações adicionais relevantes			

* Itens de preenchimento OBRIGATÓRIO.

- () Descartar as amostras após a análise
() Guardar as amostras após a análise (3 meses para a retirada)
() Colaboração _____

Amostra retirada por _____
(Assinatura do responsável pela retirada da amostra)

Solicitação recebida por _____
(Assinatura do responsável pelo recebimento)

Solicitante – Nome e Assinatura

Orientador – Nome e Assinatura

Em caso de dúvida entrar em contato com o responsável pela técnica (que consta na página da Central Analítica) ou pelo e-mail adallegre@gmail.com.