



**SERVIZOS DE APOIO Á INVESTIGACIÓN (SAI)**  
 Universidade da Coruña  
 Edificio Servizos Centrais de Investigación  
 Campus de Elviña, s/n - 15071 A Coruña



**SOLICITUD DE ANÁLISIS  
 MS, FTIR**  
**UNIDAD DE ESPECTROSCOPIA MOLECULAR  
 (UEM)**

F-SAI-01-P-c Edición 4

Página 1 de 3

**ESPACIO RESERVADO PARA LOS SAI**

Fecha de entrada:	<input type="checkbox"/> Correo
Recibido:	<input type="checkbox"/> Se adjunta carta
Rechazo (motivo y firma):	
<input type="checkbox"/> Informe:	Fecha de análisis:

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Nombre y apellidos:	Código de usuario:
Departamento/institución/empresa:	
Teléfono:	Extensión:
Correo electrónico:	Fdo.:

**FORMA DE PAGO**

N.º de aplicación presupuestaria (sólo usuarios de la UDC):	N.º de presupuesto (si lo tiene):		
Datos fiscales (si son distintos de los indicados en el alta de usuario)			
Entidad:	NIF:		
Dirección:	Localidad:	Provincia:	C.P.:

**ANÁLISIS SOLICITADOS y DATOS DE LAS MUESTRAS**

Fórmula molecular	<input type="checkbox"/> TÓXICIDAD/PELIGROSIDAD .....
Masa exacta	Fórmula iónica
Intervalo m/z	Contraiones
Cantidad (mg)	Picos de interés
<input type="checkbox"/> Muestra pura <input type="checkbox"/> Fracción LC <input type="checkbox"/> Disolución en:	Matriz FAB <input type="checkbox"/> 3-NBA <input type="checkbox"/> Tioglicerol <input type="checkbox"/> .....
Disolventes idóneos <input type="checkbox"/> MeOH <input type="checkbox"/> (CD <sub>3</sub> ) <sub>2</sub> CO <input type="checkbox"/> CHCl <sub>3</sub> <input type="checkbox"/> CH <sub>2</sub> Cl <sub>2</sub> <input type="checkbox"/> CH <sub>3</sub> CN <input type="checkbox"/> .....	Gas/aditivos <input type="checkbox"/> CH <sub>4</sub> <input type="checkbox"/> NH <sub>3</sub> <input type="checkbox"/> ..... Evitar adición de:

Orbitrap	Pos.	Neg.	Observaciones			Estructura
ESI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
APCI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
MAT95XP	Baja resolución		Masa exacta			
Modo	Pos.	Neg.	Observaciones	Pos	Neg	Observaciones
IE	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
FAB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> LC/MS	Método	t (min)	%A	%B	%C
	Columna				
	Eluyente A	Flujo			
	Eluyente B	Temp. de la columna			
	Eluyente C	Volumen de inyección			
	Intervalo m/z	Intervalo DAD			
<input type="checkbox"/> MS/MS					
Observaciones:					
<b>ESPECTROSCOPIA IV</b> <input type="checkbox"/> ATR <input type="checkbox"/> Disolución <input type="checkbox"/> Otro:					

**IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS (Por favor, indique en cada vial el nombre de la muestra)**

Las muestras se conservarán durante 3 meses después de analizadas. Durante este plazo podrá solicitarse la preparación de las muestras para su recogida, mediante correo electrónico a uem.sai@udc.gal. La recogida será a cargo de la persona solicitante.

<b>Conservación:</b> <input type="checkbox"/> Frigorífico <input type="checkbox"/> Congelador <input type="checkbox"/> Desecador <input type="checkbox"/> .....		Indique el n.º total de muestras:
N.º SAI	Nombre de la muestra	Datos específicos/Observaciones



## REQUISITOS PARA EL ENVÍO DE MUESTRAS

### Requisitos generales

- Las muestras deben venir acompañadas de la hoja de **solicitud debidamente cubierta**.
- Todas las muestras deben venir **identificadas de forma única**, con el código identificativo marcado de forma indeleble sobre su vial o contenedor.
- Las muestras se inspeccionarán al llegar al servicio y se rechazarán cuando no estén debidamente identificadas, si los contenedores llegan rotos o dañados o si se diese alguna circunstancia que imposibilite la correcta realización de los ensayos.
- **Devolución de muestras:** Cada usuario se responsabilizará en la devolución de la muestra una vez se realice el análisis. Las muestras se conservarán durante 3 meses después de analizadas. Durante este plazo podrá solicitarse la preparación de las muestras para su recogida, mediante correo electrónico a [uem.sai@udc.gal](mailto:uem.sai@udc.gal).

### Requisitos específicos para espectrometría de masas

- En el formulario **se deberá indicar siempre la cantidad suministrada (mg)**. La cantidad mínima recomendada es de 1 mg.
- Cuando se soliciten ensayos de masas y FTIR para la misma muestra, se deberá proporcionar una **cantidad suficiente para ambos ensayos**, en el mismo vial o en dos viales separados.
- Para las disoluciones se deberá indicar siempre el **disolvente que se utilizó** y para otras muestras se deberán indicar los **disolventes idóneos**.
- Se indicarán en el formulario bien la **fórmula empírica**, bien la **fórmula iónica** y los **contraiones** presentes cuando sea el caso, así como la **estructura**.