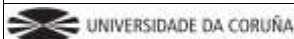




SERVICIOS DE APOYO Á INVESTIGACIÓN (SAI)
 Universidade da Coruña
 Edificio Servizos Centrais de Investigación
 Campus de Elviña, s/n - 15071 A Coruña



F-SAI-01-P-c
 Edición 3

Página 1 de 3

**SOLICITUD DE ANÁLISIS
 MS, FTIR, TGA**

UNIDAD DE ESPECTROSCOPIA MOLECULAR (UEM)

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:	Fdo.:	
Teléfono:		Extensión:
Correo electrónico:		

FORMA DE PAGO

N.º 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:	CIF:		
Dirección:	Localidad:	Provincia:	C.P.:

DEVOLUCIÓN DE MUESTRAS^{*1}

Devolución de las muestras (por cargo de la persona solicitante): Sí No (las muestras se conservarán 6 meses desde la entrega de los resultados)

ANÁLISIS SOLICITADOS y DATOS DE LAS MUESTRAS

ESPECTROMETRÍA DE MASAS

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

Modo de ionización	Baja resolución			Masa exacta			Estructura
	Pos.	Neg.	Observaciones	Pos.	Neg.	Observaciones	
ESI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
IE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
FAB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
APCI	<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"/>		
MALDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> MS/MS <input type="checkbox"/> GC/MS <input type="checkbox"/> LC/MS <input type="checkbox"/> Otro:							<input type="checkbox"/> Espectro de baja resolución en el servicio/se adjunta

ESPECTROSCOPIA DE INFRARROJO ATR Disolución Otro:

ANÁLISIS TERMOGRAVIMÉTRICO

Programa:

Atmósfera(s): N₂ Aire Registro de gases por FTIR

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

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

*1. El usuario se responsabilizará de la devolución de la muestra una vez realizado el análisis.

Para muestras adicionales, utilice el número de copias de la página 2 que sea preciso e indique el número de páginas que entrega: _____

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 no devueltas se conservarán 6 meses después de la entrega de resultados.

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**.