**FORMULÁRIO DE AMOSTRAS**

***Cromatografia Líquida Acoplada à Espectrometria de Massas (LC-MS)***

|  |
| --- |
| DATA DE ENVIO: Clique aqui para inserir uma data. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nº CONTROLE INTERNO: | DATA DA ANÁLISE: |

(preenchimento CORPO TÉCNICO)

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE** | |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. | Email: Clique aqui para digitar texto. |
| Celular: Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Laboratório: Clique aqui para digitar texto. | Ramal: Clique aqui para digitar texto. |
| Orientador: Clique aqui para digitar texto. | Email: Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO DA ANÁLISE:** |  | | | | | |
| **METODOLOGIA DE ANÁLISE –** será discutido pessoalmente com a equipe técnica após envio do formulário | | | | | | |
| Fonte de ionização para análise: | | ESI | | APCI | APPI | não sei |
| Tipo de análise: | | massa molecular - MS | | | fragmentação – MS/MS | |
| Modo de ionização: | | positivo | | | negativo | |
| Método de eluição: | | isocrático | | | gradiente | |
| Coluna: | |  | | | | |
| Fase móvel: | |  | | | | |
| Modificador de fase: | |  | | | | |
| Temperatura de armazenamento das amostras: | | |  | | | |
| Temperatura do forno: | | |  | | | |
| Outras observações: | | | | | | |
| Itens obrigatoriamente fornecidos pelo solicitante:   1. Amostras previamente filtradas em filtro de 0,22 μm; 2. Coluna cromatográfica e padrões; 3. Solventes de grau MS (para diluição das amostras, fase móvel e limpeza do equipamento); 4. Vials de vidro para as amostras; 5. Luvas de nitrila. 6. Metodologia e artigos relacionados à metodologia que pretende utilizar.   Obs.: a lista de consumíveis necessários para as análises será repassada ao solicitante após avaliação da proposta pela equipe técnico-científica. | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DAS AMOSTRAS** | | | | | | | | | |
| Características: | | polar | | apolar | | | não sei | | |
| fotossensível | termossensível | | amostra biológica | | sintética | padrão | | ácido | base |
| Amostras dessalinizadas - Zip Tip® | | | | | | | | | |
| Outras observações: | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DOS ANALITOS** | | | | | | |
| Nome | | Diluente | Fórmula molecular | Massa molar esperada | Concentração | Absorção UV-vis (nm) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DO SOLICITANTE:**

Declaro-me responsável pelo fornecimento de todos os materiais consumíveis necessários para a realização das análises solicitadas e estou ciente que o tratamento dos dados obtidos bem como a interpretação dos resultados são de minha inteira responsabilidade.

Clique aqui para digitar texto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO SOLICITANTE

Clique aqui para digitar texto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO ORIENTADOR

**ATENÇÃO:**

1. **ANEXAR este documento ao formulário online:** <https://goo.gl/forms/Y2v2EXYDy2Dv9Z752>
2. **Não serão aceitos formulários INCOMPLETOS.**
3. **A equipe técnico-científica avaliará a viabilidade das análises e entrará em contato via e-mail.**