|  |  |
| --- | --- |
| **téléchargement** | DEMANDE D’ANALYSE EN SPECTROMETRIE DE MASSE |

|  |  |
| --- | --- |
| DATE *(jj/mm/aaaa)*:       | LABORATOIRE :       |
| NOM - prénom :       | E-MAIL :       | TEL. :        |
| STATUT :  | *pour les stagiaires, précisez le nom du responsable :*  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom échantillon |       |
| Formule développée |  |
| Formule brute |       |
| Masse attendue (g/mol) |       |
| Solubilité  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] H2O | [ ] EtOH | [ ] Acetone  | [ ] Et2O  |
| [ ] MeOH | [ ] CH3CN  |  |  |
| [ ] Autre? **(pas de DMSO et de DMF)** Précisez :       |

 |
| Quantité (en mg)**(1 mg dans vial 2mL)** |       |
| Remarques sur l’échantillon |       |

**SÉCURITÉ (à remplir obligatoirement):**

 ***⇨ L****'échantillon est-il :* [ ]  *Radioactif* [ ]  *Risque Biologique* [ ]  *Oxydant* [ ]  *Explosif*[ ]  *Inconnu*

[ ]  *Corrosif* [ ]  *Comburant* [ ]  *Inflammable* [ ]  *Toxique*

[ ]  *Irritant* [ ]  *Nocif*

 ***⇨*** *L’échantillon est-il* ***CMR*** *(****C****ancérigène,* ***M****utagène et/ou* ***R****eprotoxique) ?* [ ]  *Oui* [ ]  *Non* [ ]  *Inconnu*

 *Si oui, quel est le (ou les) constituant(s) CMR  de l’échantillon (précurseur et/ou solvant) ?*

|  |  |
| --- | --- |
| **Haute RésolutionHRMS (1 mg)** | **Introduction directe / Infusion :**[ ] ESI + *(Electrospray positif)* [ ] ESI - *(Electrospray négatif)*  |
| [ ]  **Analyses MS/MS**: préciser l’ion à fragmenter*m/z*  |
| [ ]  **Couplage LC/MS** :Nous consulter SVP |

Les résultats vous seront communiqués par e-mail.

 Souhaitez vous récuperer votre échantillon ? [ ]  OUI [ ]  NON