|  |  |
| --- | --- |
| **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 Résolution HRMS  (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