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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom échantillon |  |
| Formule développée | |  | | --- | | **Formule brute** : | |  | | **Masse attendue** : | |  | |
| Solubilité | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | H2O | EtOH | Acetone | Et2O | | MeOH | CH3CN |  |  | | Autre? Précisez : **(pas de DMSO et de DMF)** | | | | |
| Quantité (pilulier 2mL min)  **ESI 1 mg , GC/MS 5mg** |  |
| 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*

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

*Veuillez indiquer la catégorie de chacun de ces CMR.* [*liste CMR propre à l'ICMMO*](https://www.icmmo.u-psud.fr/fr/intranet/hygiene-securite/base-de-donnees-de-licmmo/)

|  |  |
| --- | --- |
| **Haute Résolution (1 mg)** | **Basse Résolution (5 mg)** |
| **Introduction directe / Infusion**  ESI *(Electrospray)*  APCI *(Ionisation Chimique à Pression Atmosphérique)* | **Couplage GC/MS**  Fournir un chromatogramme et les conditions opératoires   IE *(Impact électronique)*   IC *(Ionisation chimique)* |
| **Analyses MS/MS**: (préciser l’ion à fragmenter)  ESI *m/z*   APCI *m/z* |
| **Couplage LC/MS** :Nous consulter SVP |

RESULTATS DISPONIBLES SUR LE SERVEUR DE MASSE [*Lien serveur masse*](https://www.icmmo.u-psud.fr/fr/plateforme/ms-lcms/infromations-diverses/)

Souhaitez vous récuperer votre échantillon ?  OUI (délai de retrait 1 semaine)  NON