

FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE ANÁLISES AUTOFLEX MALDI-TOF

DATA DE ENVIO:

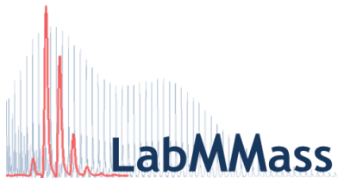
Nº CONTROLE INTERNO:	DATA DA ANÁLISE:
(preenchimento CORPO TÉCNICO)	

DADOS DO SOLICITANTE	
Nome:	Email:
Celular:	
Laboratório:	Ramal:
Orientador:	Email:

OBJETIVO DA ANÁLISE:

METODOLOGIA DE ANÁLISE	
Tipo de análise:	<input type="checkbox"/> massa molecular - MS <input type="checkbox"/> fragmentação – MS/MS
Modo de ionização:	<input type="checkbox"/> positivo <input type="checkbox"/> negativo
Matriz:	<input type="checkbox"/> ácido α -Ciano-4-hidroxicinamico <input type="checkbox"/> ácido sinapínico <input type="checkbox"/> ácido 2,5-Dihidroxibenzoico <input type="checkbox"/> Outra:
Outras observações:	
Itens obrigatoriamente fornecidos pelo solicitante: <ol style="list-style-type: none"> 1. Amostras purificadas – identificadas por códigos (limite de 5 caracteres); 2. Solventes de grau MS (para diluição das amostras e limpeza do equipamento); 3. Plásticos (microtubos e ponteiras); 4. Luvas de nitrila. Obs.: a lista de consumíveis necessários para as análises será repassada ao solicitante após avaliação da proposta pela equipe técnico-científica.	

DADOS DAS AMOSTRAS – identificar tubos com nomes abreviados				
Características: <input type="checkbox"/> polar <input type="checkbox"/> apolar <input type="checkbox"/> não sei				
<input type="checkbox"/> fotossensível <input type="checkbox"/> termosensível <input type="checkbox"/> amostra biológica <input type="checkbox"/> sintética <input type="checkbox"/> padrão <input type="checkbox"/> ácido <input type="checkbox"/> base				
<input type="checkbox"/> Amostras dessalinizadas - Zip Tip®				
Outras observações:				
Nome (abreviado)	Diluyente	Fórmula molecular	Massa molar esperada	Obs.
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.

ASSINATURA DO SOLICITANTE

ASSINATURA E CARIMBO DO ORIENTADOR

ATENÇÃO:

1. **ANEXAR** este documento ao formulário online: <https://goo.gl/forms/Y2v2EXYDy2Dv9Z752>
2. **Não serão aceitos formulários sem assinatura do solicitante e seu orientador.**
3. **A equipe técnico-científica entrará em contato via email para agendamento e solicitação dos materiais necessários.**