**ANEXO V - FICHA DE REQUISIÇÃO DE ÁNALISE POR GC-MS**

\*Preenchimento interno

SOLICITAÇÃO\* Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ TÉCNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1 - Identificação do usuário**

Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2 - Análise**

Modo de ionização: €EI

Parâmetros para análise:

1. GC (Vinjeção, fluxo, programação de T, etc):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. MS (faixa *m/z*, etc): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**3 - Dados da Amostra (s)** (Código: máximo de 06 caracteres).

Quantidade total de amostras: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

€ Amostra (s) pura € Amostra (s) com impureza € Mistura

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AMOSTRA** | **FM** | **MM EXATA** | **M+** | **SOLVENTE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ATENÇÃO:**

1. As amostras devem estar numa concentração máxima de 1,0 mg/mL e serem previamente filtradas através de membranas de 0,22 μm ou 0.45 μm.
2. Consultar informações complementares referentes as normas de utilizações do LACE.

( ) Declaro estar ciente das condições necessárias para preparo das amostras e fase movél. Atesto que segui todos os protocolos e procedimentos de preparo de tais materiais e estou ciente que, caso tais materiais não estejam de acordo com as condições citadas, as análises não serão realizadas.

**Assinatura do Orientador:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

Autorização do Coordenador do LACE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Recebimento da amostra – Data de entrada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Data de saída: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Em caso de dúvida entrar em contato com o responsável pelo e-mail lace@ufba.br