

Date:

MS:

LC-MS:

HRMS:

## Demande d'analyse en Spectrométrie de Masse

Date : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Nom du demandeur : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_  
 Institut : \_\_\_\_\_ Equipe: \_\_\_\_\_ Responsable : \_\_\_\_\_

### Nom à donner au spectre :

Formule du composé :

Formule brute :

Masse Moléculaire :

Etat physique     Solide     Liquide     En solution - Concentration : ..... ds ....  
Solubilité :     Eau     Méthanol     ACN     Autre (précisez) :

	ESI	LC/MS	Maldi	GC/MS
Positif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Négatif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Haute Résolution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MS/MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SI MSMS, masses des ions à fragmenter : .....

**Remarque, précision matrice pour MALDI, publication ... :**

Signature du responsable

Seules les fiches de demande d'analyse convenablement et intégralement remplies seront prises en compte.