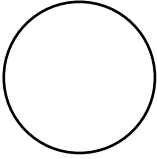
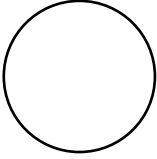
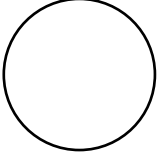
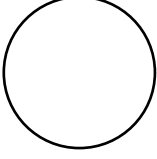
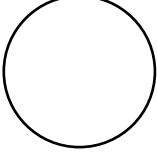


<p>1D</p> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Dept1 <input type="checkbox"/> Dept2 <input type="checkbox"/> _____ <p>Temperatura:</p> <p>Muestra: Correo:</p>	<p>2D</p> <input type="checkbox"/> COSY <input type="checkbox"/> NOESY <input type="checkbox"/> HMQC <input type="checkbox"/> HSQC <input type="checkbox"/> HMBC <input type="checkbox"/> _____ <p>Disolventes</p> <input type="checkbox"/> CDCl ₃ <input type="checkbox"/> DMSO <input type="checkbox"/> D ₂ O <input type="checkbox"/> CD ₃ OD <input type="checkbox"/> _____ 	<p>1D</p> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Dept1 <input type="checkbox"/> Dept2 <input type="checkbox"/> _____ <p>Temperatura:</p> <p>Muestra: Correo:</p>
<p>1D</p> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Dept1 <input type="checkbox"/> Dept2 <input type="checkbox"/> _____ <p>Temperatura:</p> <p>Muestra: Correo:</p>	<p>2D</p> <input type="checkbox"/> COSY <input type="checkbox"/> NOESY <input type="checkbox"/> HMQC <input type="checkbox"/> HSQC <input type="checkbox"/> HMBC <input type="checkbox"/> _____ <p>Disolventes</p> <input type="checkbox"/> CDCl ₃ <input type="checkbox"/> DMSO <input type="checkbox"/> D ₂ O <input type="checkbox"/> CD ₃ OD <input type="checkbox"/> _____ 	<p>1D</p> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Dept1 <input type="checkbox"/> Dept2 <input type="checkbox"/> _____ <p>Temperatura:</p> <p>Muestra: Correo:</p>
<p>1D</p> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Dept1 <input type="checkbox"/> Dept2 <input type="checkbox"/> _____ <p>Temperatura:</p> <p>Muestra: Correo:</p>	<p>2D</p> <input type="checkbox"/> COSY <input type="checkbox"/> NOESY <input type="checkbox"/> HMQC <input type="checkbox"/> HSQC <input type="checkbox"/> HMBC <input type="checkbox"/> _____ <p>Disolventes</p> <input type="checkbox"/> CDCl ₃ <input type="checkbox"/> DMSO <input type="checkbox"/> D ₂ O <input type="checkbox"/> CD ₃ OD <input type="checkbox"/> _____ 	<p>1D</p> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Dept1 <input type="checkbox"/> Dept2 <input type="checkbox"/> _____ <p>Temperatura:</p> <p>Muestra: Correo:</p>
<p>1D</p> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Dept1 <input type="checkbox"/> Dept2 <input type="checkbox"/> _____ <p>Temperatura:</p> <p>Muestra: Correo:</p>	<p>2D</p> <input type="checkbox"/> COSY <input type="checkbox"/> NOESY <input type="checkbox"/> HMQC <input type="checkbox"/> HSQC <input type="checkbox"/> HMBC <input type="checkbox"/> _____ <p>Disolventes</p> <input type="checkbox"/> CDCl ₃ <input type="checkbox"/> DMSO <input type="checkbox"/> D ₂ O <input type="checkbox"/> CD ₃ OD <input type="checkbox"/> _____ 	<p>1D</p> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Dept1 <input type="checkbox"/> Dept2 <input type="checkbox"/> _____ <p>Temperatura:</p> <p>Muestra: Correo:</p>
<p>1D</p> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Dept1 <input type="checkbox"/> Dept2 <input type="checkbox"/> _____ <p>Temperatura:</p> <p>Muestra: Correo:</p>	<p>2D</p> <input type="checkbox"/> COSY <input type="checkbox"/> NOESY <input type="checkbox"/> HMQC <input type="checkbox"/> HSQC <input type="checkbox"/> HMBC <input type="checkbox"/> _____ <p>Disolventes</p> <input type="checkbox"/> CDCl ₃ <input type="checkbox"/> DMSO <input type="checkbox"/> D ₂ O <input type="checkbox"/> CD ₃ OD <input type="checkbox"/> _____ 	<p>1D</p> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Dept1 <input type="checkbox"/> Dept2 <input type="checkbox"/> _____ <p>Temperatura:</p> <p>Muestra: Correo:</p>