- Datos del solicitante -

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Área/Empresa: |
| E-mail: | Teléfono: |
| Fecha: | Firma: |
| Tipo de ensayo:  UBU  OPIS  PRI |

- Datos de las muestras -

|  |
| --- |
| Detalles de los análisis a realizar |
| Modo de análisis: Positivo  Negativo  Volumen de inyección:  Tipo de columna: Presión de trabajo:  Temperatura de columna:  Temperatura de muestras:  Fase móvil: A: B: C: D:  Rampa (Flujo, descripción, gradiente, duración…):    Modo de análisis: SCAN  MRM  SIM  Rango m/z:  Condiciones de detección:  Compuestos   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nombre | Formula Molecular | Peso Molecular | Tiempo de retención | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |