

FICHA DE REQUISIÇÃO DE ANÁLISES DO LABPETRO

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR VARIAN 400 MHZ E FOURIER 80 MHZ

Solicitante:		Tel. Contato:	
Prof. Responsável:			
E-mail:			
Nome da amostra:		☐ Varian 400 MHz	
Massa de amostra (mg):		☐ Fourier 80 MHz	
Solvente:			
Fórmula estrutural provável:		Análises: ☐ ¹ H ☐ ¹ H- ¹ H COSY ☐ ¹³ C ☐ ¹ H- ¹³ C HSQC ☐ DEPT ☐ ¹ H- ¹³ C HMBC ☐ NOE-diff ☐ NOESY ☐ Outras (especificar):	
Observações adicionais (considerações que julgar importante, tais como janela espectral, metodologia própria, irradiações para NOE-diff, conservação da amostra etc.).			

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Para agendamento das análises: rmn.labpetro@gmail.com ou (27)3145-4501.
- As análises serão realizadas por ordem de data da solicitação, respeitando a disponibilidade do equipamento.
- O solicitante deve informar se a amostra apresenta instabilidade ou substâncias que possam causar danos ao operador e aos equipamentos.
- O solicitante deverá recolher a amostra após o término das análises.

DATA DA REQUISIÇÃO: ____/____/____

CÓDIGO: _____

ASSINATURA DO REQUISITANTE
(ORIENTADOR)

FICHA DE REQUISIÇÃO DE ANÁLISES DO LABPETRO

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR VARIAN 400 MHZ E FOURIER 80 MHZ

Solicitante:		Tel. Contato:	
Prof. Responsável:			
E-mail:			
Nome da amostra:		☐ Varian 400 MHz	
Massa de amostra (mg):		☐ Fourier 80 MHz	
Solvente:			
Fórmula estrutural provável:		Análises: ☐ ¹ H ☐ ¹ H- ¹ H COSY ☐ ¹³ C ☐ ¹ H- ¹³ C HSQC ☐ DEPT ☐ ¹ H- ¹³ C HMBC ☐ NOE-diff ☐ NOESY ☐ Outras (especificar):	
Observações adicionais (considerações que julgar importante, tais como janela espectral, metodologia própria, irradiações para NOE-diff, conservação da amostra etc.).			

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Para agendamento das análises: rmn.labpetro@gmail.com ou (27)3145-4501.
- As análises serão realizadas por ordem de data da solicitação, respeitando a disponibilidade do equipamento.
- O solicitante deve informar se a amostra apresenta instabilidade ou substâncias que possam causar danos ao operador e aos equipamentos.
- O solicitante deverá recolher a amostra após o término das análises.

DATA DA REQUISIÇÃO: ____/____/____

CÓDIGO: _____

ASSINATURA DO REQUISITANTE
(ORIENTADOR)