

**FICHA DE REQUISIÇÃO DE ANÁLISES DO LABPETRO
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR VARIAN 400MHZ**

Solicitante:		Tel. contato:	
Prof. Responsável:			
e-mail:			
Nome da amostra:			
Massa de amostra (mg):			
Solvente:			
Fórmula estrutural provável:		Análises:	
		<input type="checkbox"/> ¹ H <input type="checkbox"/> ¹ H- ¹ H COSY <input type="checkbox"/> ¹³ C <input type="checkbox"/> ¹ H- ¹³ C HSQC <input type="checkbox"/> DEPT <input type="checkbox"/> ¹ H- ¹³ C HMBC <input type="checkbox"/> NOE-diff <input type="checkbox"/> NOESY <input type="checkbox"/> 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 400MHZ**

Solicitante:		Tel. contato:	
Prof. Responsável:			
e-mail:			
Nome da amostra:			
Massa de amostra (mg):			
Solvente:			
Fórmula estrutural provável:		Análises:	
		<input type="checkbox"/> ¹ H <input type="checkbox"/> ¹ H- ¹ H COSY <input type="checkbox"/> ¹³ C <input type="checkbox"/> ¹ H- ¹³ C HSQC <input type="checkbox"/> DEPT <input type="checkbox"/> ¹ H- ¹³ C HMBC <input type="checkbox"/> NOE-diff <input type="checkbox"/> NOESY <input type="checkbox"/> 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)