

# Chromato Gas-Masse

**Le demandeur est sensé s'assurer de la faisabilité de sa demande auprès des services concernés aux UATRS**

**Cadre réservé à l'administration**

N° du dossier : ..... Validation (et date) du dossier : ..... Date de Réception/Réalisation au Laboratoire ...../.....

DEMANDEUR	Moyen de paiement : ..... Date : .....	<b>Domaine <sup>(*)</sup></b> Agroalimentaire <input type="checkbox"/> Biotechnologie <input type="checkbox"/> Chimie et Parachimie <input type="checkbox"/> Eau, Sol et Environnement <input type="checkbox"/> Exploitation Minière <input type="checkbox"/> Médical et Pharmaceutique <input type="checkbox"/> Métallurgie et Matériaux <input type="checkbox"/> Microélectronique <input type="checkbox"/> Textile <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>	<p style="text-align: center; margin: 0;"><b>Cadre réservé aux Universitaires</b></p> Référence du Bon d'Analyse : <b>BA</b> .....  Cette demande s'inscrit dans le cadre d'un(e) : <input type="checkbox"/> Licence <input type="checkbox"/> Master  <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Étude ou Expertise
	Organisme demandeur : .....		
	Nom du Demandeur : .....		
	Demande suivie par : .....		
	Signature <sup>(2)</sup> : .....		
	GSM : .....		
Fax : ..... Email : .....			

ECHANTILLON	<input type="checkbox"/> MS(GC) Nbre Echantillons : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> GC MS Nbre Echantillons : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Protocole(s) Nbre Echantillons : <input type="text"/>	<p style="text-align: center; margin: 0;"><b>Prière d'indiquer les références de vos échantillons</b></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">si vous avez plus de 24 échantillons, prière d'utiliser une fiche supplémentaire</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td>CPG-01.....</td> <td>CPG-09.....</td> <td>CPG-17.....</td> </tr> <tr> <td>CPG-02.....</td> <td>CPG-10.....</td> <td>CPG-18.....</td> </tr> <tr> <td>CPG-03.....</td> <td>CPG-11.....</td> <td>CPG-19.....</td> </tr> <tr> <td>CPG-04.....</td> <td>CPG-12.....</td> <td>CPG-20.....</td> </tr> <tr> <td>CPG-05.....</td> <td>CPG-13.....</td> <td>CPG-21.....</td> </tr> <tr> <td>CPG-06.....</td> <td>CPG-14.....</td> <td>CPG-22.....</td> </tr> <tr> <td>CPG-07.....</td> <td>CPG-15.....</td> <td>CPG-23.....</td> </tr> <tr> <td>CPG-08.....</td> <td>CPG-16.....</td> <td>CPG-24.....</td> </tr> </table>	CPG-01.....	CPG-09.....	CPG-17.....	CPG-02.....	CPG-10.....	CPG-18.....	CPG-03.....	CPG-11.....	CPG-19.....	CPG-04.....	CPG-12.....	CPG-20.....	CPG-05.....	CPG-13.....	CPG-21.....	CPG-06.....	CPG-14.....	CPG-22.....	CPG-07.....	CPG-15.....	CPG-23.....	CPG-08.....	CPG-16.....	CPG-24.....
	CPG-01.....		CPG-09.....	CPG-17.....																						
	CPG-02.....		CPG-10.....	CPG-18.....																						
	CPG-03.....		CPG-11.....	CPG-19.....																						
CPG-04.....	CPG-12.....	CPG-20.....																								
CPG-05.....	CPG-13.....	CPG-21.....																								
CPG-06.....	CPG-14.....	CPG-22.....																								
CPG-07.....	CPG-15.....	CPG-23.....																								
CPG-08.....	CPG-16.....	CPG-24.....																								
<b>Etat</b> : <input type="checkbox"/> solide ( <input type="checkbox"/> solide hygroscopique) <input type="checkbox"/> liquide ( <input type="checkbox"/> liquide volatil) <input type="checkbox"/> biologique																										
<b>Toxicité</b> <input type="checkbox"/> toxique <input type="checkbox"/> nocif <input type="checkbox"/> radioactif																										
Au besoin d'un traitement particulier et/ou une préparation des échantillons au sein des UATRS, prière d'en informer le laboratoire à l'avance.																										

CONDITIONS D'ANALYSE	<input type="checkbox"/> <b>Qualitatif</b>	<input type="checkbox"/> <b>Quantitatif</b> (le standard est à fournir par le client)	<b>Formule brute et/ou structure proposée</b> N'hésitez pas de joindre d'autres feuilles	
	<b>Solubilité (solvant ?)</b> .....	<b>Protocole <sup>(3)</sup> d'analyse est il fourni ?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Veuillez joindre le protocole à la demande ou remplir le formulaire des conditions d'analyse.		
	<b>Type d'ionisation</b>	<input type="checkbox"/> <b>Impact électronique (EI)</b> : info sur la structure intervalle de masse : de ..... à ..... uma  <input type="checkbox"/> <b>Ionisation chimique (CI)</b> : info sur la masse <input type="checkbox"/> (+) <input type="checkbox"/> (-) <input type="checkbox"/> alterné Gaz réactif pour CI : .....		
	.....			

(1) la présente demande dûment remplie doit être obligatoirement retournée aux UATRS, accompagnée d'un moyen de paiement (Chèque, Bon de Commande ou Bon d'Analyse validé)  
 (2) pour les universitaires, seule la signature du demandeur qui a fait valider le Bon d'Analyse est acceptée  
 (3) pour le conditionnement : éviter le contact avec les plastiques (sauf PP ou téflon)