CENTRO DE INVESTIGACIONES BIOLÓGICAS MARGARITA SALAS	**SOLICITUD DE ANÁLISIS DE LC-MS** SERVICIO DE QUÍMICA DE PROTEÍNAS c/Ramiro de Maeztu, 9. 28040 Madrid Telf. 918373112, Ext 442694 e-mail: gproteinas@cib.csic.es

DATOS USUARIO

Nombre y apellidos			
Centro/Institución			
Correo electrónico		Teléfono	
Dirección			

DATOS REFERIDOS A LA MUESTRA

Nombre				Masa molecular	
Tipo de molécula					
Fórmula molecular					
Cantidad	µg	Método de valoración		Pureza (%)	
Disolvente(s)					
Aditivo(s)					
Precauciones (estabilidad, conservación, toxicidad…)					

Fecha de envío	Firma del investigador responsable

DATOS DEL ANÁLISIS

Registro	Full Scan		SIM		
Detección de iones	Positivos		Negativos		
Intervalo de masas de interés					

*Enviar el método cromatográfico a emplear. Si se dispone de un cromatograma, adjuntarlo también.

DATOS DE FACTURACIÓN

Investigador responsable			
Centro/Institución			
Código proyecto		Proyecto H2020 (S/N)	
Cuenta interna (usuarios CSIC) o NIF/CIF (usuarios no CSIC)			
Correo electrónico		Teléfono	
Dirección			

USO INTERNO SERVICIO

Fecha de recepción		Fecha de análisis	
Nº análisis		Total (€)	
Observaciones			

No se aceptan muestras que supongan riesgo biológico o químico