**הזמנה לביצוע בדיקות ספקטראליות**

|  |  |
| --- | --- |
| **הצמד לפה את הדוגמא** | **תאריך**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **שם**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **חברה**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **טלפון**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **מייל**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **שם הפרוייקט, סעיף תקציב:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **מבנה:** | **סימון הדוגמא**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **נוסחא מולקולרית**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **משקל מולקולרי**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **הבדיקה הדרושה**: [ ] MSMS [ ] HRMS MS [ ]  [ ] MALDI [ ] GC-MS LC-MS [ ]  **מסיסות**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **הומס ב**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **אחסון**: -20 OC [ ] -4OC [ ] RT [ ]  **דרגת ניקיון**: CRUDE [ ] עבר כרומטוגרפיה [ ] |

[ ] ברצוני לקבל את הדוגמא חזרה

לשימוש יחידת הMS :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| מיקום הדוגמא: | הומס ב: | POS/NEG | הערות: |
| דו''ח | | נשלח | נרשם |