**הזמנה לביצוע בדיקות ספקטראליות**

|  |  |
| --- | --- |
| **הצמד לפה את הדוגמא** | **תאריך**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **שם**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **מנחה**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **טלפון**: **טלפון במעבדה**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **מייל**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**רישום** **ב** : **bookit**בתאריך משך הזמן: שעות( עבור בדיקת MS נא להרשם 0.5h, כל שאר הבדיקות 1h) |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |