کد فرم:LQM-F-113-00
تاریخ بازنگری:00

فرم درخواست آزمایش LC-MS/MS وLC-MS

تاریخ ارسال نتایج:

مبلغ کل:
تخفیف شبکه راهبردی:
مبلغ واریزی:

*نام و نام خانوادگی: *کد ملی: استاد راهنما:
*دانشگاه: *شماره تماس دانشجو: مقطع و رشته تحصیلی:
*پست الکترونیک (E-Mail) : کد تخفیف لبزنت:

- منشاء نمونه: سنتزی ☐ عصاره گیاهی☐ سایر موارد:☐ لطفا"فرمول ساختاری(Structural formula) نمونه ها پشت برگه رسم شود.
- نوع آنالیز: کیفی ☐ کمی ☐ مود آنالیز مثبت ☐ منفی ☐
- اسکن مود مورد نظر: ☐ MRM ☐ EMS ☐ Product Ion ☐ Precursor Ion ☐ Q1MS ☐ Q1MI
- لطفا متد HPLC نمونه را به طور دقیق شامل برنامه شویشی حاوی حلالهای آب/متانول و یا آب/ استونیتریل ، سرعت جریان و گرادیان حلالها و سایر توضیحات مدنظر خود رادر پشت برگه ذکر بفرمایید.
- در صورتیکه نمونه سمی یا بدبو می باشد و یا رعایت شرایط خاصی حین آنالیز و نگهداری آن لازم است لطفا در پشت برگه توضیح دهید. توضیح دارد ☐ ندارد ☐
- نمونه ارایه شده حداکثر یک هفته پس از تاریخ اعلام نتایج در آزمایشگاه نگهداری می شود.
- نمونه های قابل حل در حلال هایی نظیر DMSO و کلروفرم و... امکان آنالیز با این دستگاه را ندارند.
- نمونه ها باید فاقد هرگونه نمک و فلزات سنگین باشد.
- دستگاه LC-MS فاقد کتابخانه تشخیصی است.

تذکر مهم: در صورت بروز هرگونه مشکل ناشی از عدم صحت اطلاعات مربوط به نمونه ها خسارت ایجاد شده بر عهده متقاضی می باشد.

کد نمونه	محدوده جرم مولکولی	حلال	توضیحات

تاریخ دریافت نمونه | محل مهر ثبت سامانه | امضاء استاد راهنما:

⇦با توجه به بررسی های صورت پذیرفته در خصوص منابع و روش آزمون امکان ارائه خدمات به مشتری وجود دارد☐ ندارد☐
⇦ در صورت پاسخ مثبت ؛ زمان مورد نیاز : منابع مورد نیاز : تجهیزات☐ مواد☐ آزمونگر☐ پیش بینی زمان ارائه نتیجه آزمون :
■بیانیه انطباق نیاز ندارد ☐ دارد ☐ در صورت نیاز: قاعده انطباق و پذیرش ریسک مورد موافقت مشتری می باشد ❍ نمی باشد❍ ذکر قانون:....
⇦در صورت پاسخ منفی : شرح علل عدم امکان ارائه خدمات به مشتری :
⇦نیاز به استفاده از پیمانکار فرعی وجود ندارد ☐ دارد ☐ شرح آزمون قابل واگذاری : .....
⇦نیاز به عودت باقی مانده نمونه نمی باشد ☐ می باشد ☐ نحوه ارسال نمونه های مازاد به مشتری:

توجه:
۱- حجم نمونه های محلول باید حداقل ۱ میلی لیتر باشد.
۲- در آنالیز کیفی MS/MS برای شناسایی هر جزء اضافه ، مبلغ **۵۰۰۰۰۰ ریال** هزینه مازاد دریافت می گردد.
۳- به کارگیری گرادیان حلال مشمول **۳۰ درصد** هزینه مازاد پایه (آنالیز کیفی LC-MS) می گردد.

نشانی: مشهد- میدان آزادی- بزرگراه شهید کلانتری- درب شرقی دانشگاه فردوسی- بلوار دندان- جنب جهاد دانشگاهی- ساختمان پژوهشگاه علوم پزشکی شهید رئیسی- طبقه همکف- آزمایشگاه جامع تلفن ۰۵۱۳۸۸۳۴۸۰۶ داخلی ۲۷۴-کدپستی ۹۱۷۷۹۴۹۲۲۴