

Fecha recepción de muestras

Datos a rellenar por el SAQ

Código SAQ

Datos del solicitante

Solicitante

e-mail

Teléfono

INTERNO (UAB)

EXTERNO

Departamento

Entidad

Profesor/a

Responsable

(si s'escau)

e-mail

Profesor/a

Dirección

Nº Proyecto

NIF

Centro de Coste

Dirección de
facturación

Datos de las muestras / Requisitos

Nº muestras

Referencia⁽¹⁾

Análisis concertado⁽²⁾

Peligrosidad⁽³⁾

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ninguna | <input type="checkbox"/> Inflamable | <input type="checkbox"/> Carcinógeno |
| <input type="checkbox"/> Tóxico | <input type="checkbox"/> Explosivo | <input type="checkbox"/> Mutágeno |
| <input type="checkbox"/> Muy Tóxico | <input type="checkbox"/> Biopeligroso | <input type="checkbox"/> Teratógeno |
| <input type="checkbox"/> Irritante | <input type="checkbox"/> Otros _____ | |

Conservación

- 20 - 30°C (Tª ambiente)
- +5°C (Nevera)
- 20°C (Congelador)
- Desecador
- Protección luz

Destino de las muestras⁽⁴⁾

- Recogida antes de tres meses
- Destrucción

Si se considera necesario, rellenar el anverso de esta hoja para indicar los detalles

1) Para varias muestras remitir listado Excel por e-mail

(con referencias y concentraciones de patrones)

2) El SAQ se comunicará con el usuario para la recepción de la muestra

3) Es imprescindible rellenar este campo para la aceptación de la muestra

4) Las muestras se conservarán durante 3 meses, después serán destruidas

5) Aceptadas firma digital o firma manual original

Firma del responsable⁽⁵⁾

Datos de la determinación

Descripción de las muestras

El tipo de muestra ha sido analizada previamente en el SAQ SI

NO

En caso afirmativo, indicar el Código SAQ de la determinación (si se conoce):

Tipo de registro

Muestra directa / Direct Probe (APCI - MS)

Infusión / Cromatografía Líquida - MS

Resolución: Baja Alta

Ionización: ESI APCI

Polaridad: Positiva Negativa

Columna:

Dissolventes:



Cromatografía de Gases - MS

Resolución: Baja Alta

Ionización: EI APCI

Inyección: Líquida HS SPME

Tª Inyector:

Columna:

Dissolvente:

Fórmula desarrollada (en caso necesario):

F. Molecular:

Observaciones y Comentarios

Podéis ejercer vuestros derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad enviando vuestra solicitud al responsable del tratamiento a la dirección: s.analisi.quimica@uab.es

Podéis obtener información adicional y detallada sobre las finalidades y el tratamiento de vuestros datos personales en el siguiente enlace: [tratamiento de datos personales](#)