



Protein Science Facility

Institut de Biologie et Chimie des Protéines (IBCP)  
7, passage du Vercors  
69367 Lyon cedex 07  
Tél. : 04.72.72.26.93  
Fax : 04.72.72.26.04  
proteins.science@ibcp.fr  
Web : http://www.sfr-biosciences.fr

Référence : BIP-CP-MS-ENR 002

Version 04 du 21.01.19

Page : 1

## FICHE ECHANTILLONS

### Analyse Spectrométrie de masse

Références PSF :

#### Coordonnées du demandeur

Nom – Prénom :	Date :
Chef d'équipe :	Laboratoire :

#### But de l'étude

#### Echantillons

Les échantillons doivent être clairement identifiés sur les tubes : acronyme, date, concentration

Informations échantillons : Remplir la fiche sécurité page 3 (ech biologique), page 4 (ech chimique)							
Gel <input type="checkbox"/>		Solution <input type="checkbox"/>		Extrait sec <input type="checkbox"/>		Billes <input type="checkbox"/>	
Nom Echantillon	Concentration	Volume	Masse Moléculaire	Tampon/solvant (sels, détergents)	Taxonomie/ N° d'accession	Coloration	Réf PSF

**Documents à joindre :**  Images de gel  Séquences suspectées

**Analyse à effectuer :**  
 MALDI/TOF  ESI/TOF  LC/MS/MS  Quantification  Enrichissement PTMs

**Souhaitez-vous récupérer l'échantillon/gel après l'analyse ?**  OUI  NON

Information : les échantillons sont conservés pour une durée maximale de 3 mois

**Signature :**



**Protein Science Facility**

Institut de Biologie et Chimie des Protéines  
(IBCP)  
7, passage du Vercors  
69367 Lyon cedex 07  
Tél. : 04.72.72.26.93  
Fax : 04.72.72.26.04  
proteinscience@ibcp.fr  
Web : <http://www.sfr-biosciences.fr>

Référence : BIP-CP-MS-ENR 002

Version 04 du 21.01.19

Page : 1

**FICHE ECHANTILLONS**  
**Analyse Spectrométrie de masse**

**Fiche de suivi de l'échantillon**

**Traitement échantillon**

Opérations		Date	Nom
Solubilisation <input type="checkbox"/>			
Découpe gel <input type="checkbox"/>			
Décoloration <input type="checkbox"/>			
Réduction-alkylation <input type="checkbox"/>			
Enzyme <input type="checkbox"/>			
Reprise échantillon <input type="checkbox"/>			

**Analyse**

Echantillon	Date	Appareil	Fichier	Nom

Résultat rendu le : .....par : .....



Protein Science Facility

Institut de Biologie et Chimie des Protéines (IBCP)  
7, passage du Vercors  
69367 Lyon cedex 07  
Tél. : 04.72.72.26.93  
Fax : 04.72.72.26.04  
proteins.science@ibcp.fr  
Web : http://www.sfr-biosciences.fr

Référence : BIP-CP-MS-ENR 002

Version 04 du 21.01.19

Page : 1

## FICHE ECHANTILLONS

### Analyse Spectrométrie de masse

### FICHE SECURITE : Déclaration d'échantillon biologique

**Merci de compléter en cochant les cases et ajouter tous les commentaires qui vous semblent utiles**

#### Coordonnées du demandeur

Nom – Prénom :	Date :
Chef d'équipe :	Laboratoire :

<b>Nom de l'échantillon</b>			
Nature de l'échantillon	<input type="checkbox"/> Protéine purifiée	<input type="checkbox"/> Lysat	Autre :
Ech Protéique : S'agit-il un échantillon recombinant ?	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	Hôte de production :
Lysat cellulaire : S'agit-il de lysats cellulaires :	<input type="checkbox"/> L1	<input type="checkbox"/> L2	<input type="checkbox"/> L3
Type de cellules			
Méthodes d'inactivation utilisées			
L'échantillon présente-t-il un risque pour l'Homme ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Si oui, donnez des détails sur le risque associé			
L'échantillon présente-t-il un risque pour la reproduction ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
L'échantillon contient-il un agent microbiologique infectieux ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Si oui, précisez comment il a été neutralisé			
L'échantillon provient-il d'un prélèvement de sang humain ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
<b>Si oui, transmettre OBLIGATOIREMENT les attestations de sérologies pratiquées sur le prélèvement (tests HIV1/2, HCV)</b>			
L'échantillon contient-il de la radioactivité ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ne sais pas
Souhaitez-vous apporter un complément d'information sur la dangerosité de votre échantillon, des précisions sur les précautions de manipulation ou de stockage ?			

**Avec le présent document vous attestez de la non dangerosité de votre échantillon pour le manipulateur.**

Signature



**Protein Science Facility**

Institut de Biologie et Chimie des Protéines  
(IBCP)  
7, passage du Vercors  
69367 Lyon cedex 07  
Tél. : 04.72.72.26.93  
Fax : 04.72.72.26.04  
protein.science@ibcp.fr  
Web : <http://www.sfr-biosciences.fr>

Référence : BIP-CP-MS-ENR 002

Version 04 du 21.01.19

Page : 1

## FICHE ECHANTILLONS

### Analyse Spectrométrie de masse

### FICHE SECURITE : Déclaration d'échantillon chimique

**Merci de compléter en cochant les cases et ajouter tous les commentaires qui vous semblent utiles**

#### Coordonnées du demandeur

Nom – Prénom :	Date :
Chef d'équipe :	Laboratoire :

Nom de l'échantillon				
Formule				
Température de stockage	<input type="checkbox"/> Temp Amb	<input type="checkbox"/> 4°C	<input type="checkbox"/> -20°C	<input type="checkbox"/> -80°C
Le produit est-il :	<input type="checkbox"/> Toxique	<input type="checkbox"/> Nocif	<input type="checkbox"/> Corrosif	<input type="checkbox"/> Radioactif
	<input type="checkbox"/> Explosif	<input type="checkbox"/> Inflammable	<input type="checkbox"/> Cancérogène	<input type="checkbox"/> Mutagène
Donnez SVP des renseignements sur les incompatibilités connues				

**Avec le présent document vous attestez de la non dangerosité de votre échantillon pour le manipulateur**

**Signature :**