



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 protein.science@ibcp.fr Web: http://www.sfr-biosciences.fr

Référence : PS-MS-ENR 002 Version 06 du 15.03.22 Page: 4

FICHE ECHANTILLONS

Analyse Spectrométrie de masse								
Références PSF :								
Coordonnées du demandeur								
Nom – Préno	m :			Date :				
Chef d'équipe	e :			Laboratoire :				
But de l'é	étude							
☐ Prestation				☐ Collaboration	n (après accord a	avec PSF)		
Signature								
Informati	ions échantillo	ns						
Merci de bie								
-Compléter le -Remplir la fic -Bien annoter	tableau échanti he sécurité page vos échantillon	e <mark>3 (échant</mark> s sur les tul	illon biologiqu bes : acronyme	et/ou 2) e) et/ou page 4 (éc e, date, concentrat s pour une durée n	ion			
Type d'échantillon : ☐ Gel ☐ Solution ☐ Extrait sec ☐ Billes								
Documents joints : ☐ Images de gel ☐ Séquences suspectées								
Nom Echantillon Concentration Volume Masse Moléculaire (sels, détergents) N° d'accession Coloration PSF								



Nom



Protein Science Facility

Masse

Institut de Biologie et Chimie des Protéines (IBCP)

7, passage du Vercors 69367 Lyon cedex 07 Tél.: 04.72.72.26.93

protein.science@ibcp.fr Web: http://www.sfr-biosciences.fr

Espèce/

Réf

Référence : PS-MS-ENR 002 Version 06 du 15.03.22 Page: 4

Volume

FICHE ECHANTILLONS Analyse Spectrométrie de masse

Tampon/solvant

Echantillon	Concentration	Volume	Moléculaire	(sels, détergents)	N° d'accession	Coloration	PSF	
	Suivi	de l'éc	hantillon (partie réserv	rée à PSF)			
Analyse à eff	ectuer :							
☐ MALDI/TC	of □ ESI/	тоғ [lc/ms/ms	☐ Quantificat	ion 🗆 Carac	térisation PT	Ms	
Notes								

Analyse								
Echantillon Date Appareil Fichier N								

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

protein.science@ibcp.fr Web: http://www.sfr-biosciences.fr

Référence : PS-MS-ENR 002 Version 06 du 15.03.22 Page: 4

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 de	mandeur	ajouter tot	45 IC5 C	J	o qui voi	as semisiei	it delies	
Nom – Prénom : D			Date :					
Chef d'équipe :	Lal	Laboratoire :						
	1							
Nom de l'échantillon								
Nature de l'échantillon ☐Protéine purifiée			☐ Lysat			Autre :		
Ech Protéique : S'agit-il un éch	antillon recombinant?		on 🗆 Oui		Hôte de production :			
Lysat cellulaire : S'agit-il de lys	ats cellulaires :	□ L:	1 🗆 L2			□ L3		
Type de cellules			•					
Méthodes d'inactivation utilis	ées							
L'échantillon présente-t-il un r	isque pour l'Homme ?		□ Oui □		Non			
Si oui, donnez des détails sur le risque associé								
L'échantillon présente-t-il un risque pour la reproduction ?				□ Oui □		Non	☐ Ne sais pas	
L'échantillon contient-il un agent microbiologique infectieux ?				□ Oui □		Non ☐ Ne sais p		
Si oui, précisez comment il a été neutralisé								
L'échantillon provient-il d'un prélèvement de sang humain ?				☐ Oui		□ Non		
Si oui, transmettre OBLIGATOIREMENT les attestations de sérologies pratiquées sur le prélèvement (tests HIV1/2, HCV)								
L'échantillon contient-il de la radioactivité ?			[□ Oui] Non	☐ 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 v	ous attestez de la non	dangeros	sité de	votre écha	ntillon p	our le m	anipulateur.	
<u>Signature</u>								





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

protein.science@ibcp.fr Web:http://www.sfr-biosciences.fr

Référence : PS-MS-ENR 002 Version 06 du 15.03.22 Page : 4

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	☐ Temp Amb	□ 4°C	□ -20°C	□ -80°C			
Le produit est-il : ☐ Toxique ☐	Nocif	rosif 🗆 Radio	pactif				
☐ Explosif ☐ Inflamma	ble 🗆 Cancé	rigène 🗆 M	utagène				
Donnez SVP des renseignements							
sur les incompatibilités connues							
Avec le présent document vous atte manipulateur	stez de la non da	ngerosité de vot	re échantillon po	our le			
Signature :							