



HOJA DE USO

Lector de Microplacas SYNERGY H1

Unidad de Investigación de la FMVZ-UNAM

No. de Solicitud

24 -

No. de Registro UnInv

UI - 24 - SYN

Fecha de uso

/ / 24

Datos de Usuario:

Nombre: _____

Email: _____

Departamento / área: _____

Teléfono: _____

Horario Solicitado: De _____ hr. a _____ hr.

Tipo de Lectura:

Absorbancia

Longitud de Onda

_____ nm

Velocidad de Lectura

Normal

Barrido

Intensidad de Fluorescencia

Excitación _____

Emisión _____

Luminiscencia

Tipo de Óptica:

F1 Azul F2 Azul

*Filtros

Verde Verde

*Fibra Luminiscente

Temperatura

Si _____ °C

No _____

Agitación Si No

Duración

Lineal _____:_____ (mm:ss)

Orbital Lento
 Rápido

Doble Orbital

Observaciones:

(Especificar nombre de archivo generado)

Solo se permitirá el uso del equipo previa entrega de solicitud. El "Usuario" respetará los tiempos establecidos de uso del equipo, de lo contrario se cancelará la solicitud

Sesiones disponibles previas a esta: _____; sesiones restantes después de esta _____