

# Laboratório de Análises

Serviço de Difracção de Raios X

Depto de Química FCT/UNL  
2829-516 Monte de Caparica  
Telf: directo (+ 351) 21 2947805 Fax: (+ 351) 21 2948550  
Telf: interno 10993  
Email: nuno.costa@dq.fct.unl.pt  
laboratoriodeanalises@dq.fct.unl.pt



Reservado ao laboratório

Entregue:

## Requisição

Pedido de Análise por Difracção de Raios X

Requerente:.....  
Email.....Tel:.....Fax.....  
Responsável:.....  
Email.....  
Tel:.....Fax.....  
Entidade a facturar: .....

Data de submissão:

Data de realização:

Nº Contribuinte .....

Nº Cliente.....

### AMOSTRA(S)

Identificação.....  
Composição da amostra.....  
Devolução da amostra (a levantar após a análise no Laboratório de Análises): Sim  Não

### Método

Intervalo de varrimento:  $2\theta$  inicial.....  $2\theta$  final.....  
Velocidade de varrimento:.....°/min  
Que elementos/compostos procura? (fórmula, nome, número de ficha ICDD)

### Requisitos das amostras

Sólidos secos em pó, ou que possam ser moídos. Deverá ter quantidade suficiente para preencher 2 cm<sup>2</sup> do porta amostra.

### Medidas especiais de segurança e/ou perigos da amostra

Assinatura do requerente

Autorização

O Técnico

.....

.....

.....

OBSERVAÇÕES:

Nome:

Nome:

**ANEXO**

**AMOSTRA(S)**

Identificação.....  
Composição da amostra.....  
Devolução da amostra (a levantar após a análise no Laboratório de Análises): Sim  Não

**Método**

Intervalo de varrimento: 2 $\theta$  inicial..... 2 $\theta$ final.....  
Velocidade de varrimento:.....°/min  
Que elementos/compostos procura? (fórmula, nome, número de ficha ICDD)  
.....  
.....

**Requisitos das amostras**

Sólidos secos em pó, ou que possam ser moídos. Deverá ter quantidade suficiente para preencher 2 cm<sup>2</sup> do porta amostra.

**Medidas especiais de segurança e/ou perigos da amostra**

.....  
.....

OBSERVAÇÕES:

---

**AMOSTRA(S)**

Identificação.....  
Composição da amostra.....  
Devolução da amostra (a levantar após a análise no Laboratório de Análises): Sim  Não

**Método**

Intervalo de varrimento: 2 $\theta$  inicial..... 2 $\theta$ final.....  
Velocidade de varrimento:.....°/min  
Que elementos/compostos procura? (fórmula, nome, número de ficha ICDD)  
.....  
.....

**Requisitos das amostras**

Sólidos secos em pó, ou que possam ser moídos. Deverá ter quantidade suficiente para preencher 2 cm<sup>2</sup> do porta amostra.

**Medidas especiais de segurança e/ou perigos da amostra**

.....  
.....

Assinatura do requerente

Autorização

O Técnico

.....

.....

.....

OBSERVAÇÕES:

Nome:

Nome: