

## Check-list pour votre réfractomètre - Vos besoins

### 1) Quel réfractomètre vous faut-il ?

Réfractomètre manuel analogique	(appareil manuel pour analyse rapide/utilisation mobile)
Réfractomètre manuel numérique	(appareil manuel numérique pour analyse rapide/utilisation mobile)
Réfractomètre d'Abbe analogique	(mesure de l'indice de réfraction et des valeurs Brix pour toutes les applications)

Désignez votre utilisation/  
Décrivez votre application : \_\_\_\_\_

### 2) Indiquez-nous votre domaine d'utilisation

Sucre/lubrifiants	(détermination de la teneur en sucre, par exemple dans les fruits, les légumes, les jus, les boissons sucrées, lubrifiants pour aléseuses, fraiseuses et tours)
Miel	(détermination de la teneur en sucre, détermination de la teneur en eau et de la densité relative des liquides)
Sel	(détermination de la teneur en chlorure de sodium de l'eau (salinité) et détermination de la teneur en sel de l'eau)
Vin	(détermination de la teneur en alcool, détermination de la maturité par le fructose)
Urine	(détermination de la densité/de la protéine sérique et de la densité de l'urine)
Industrie/automobile	(détermination des concentrations de glycol éthylène/propylène/liquide de piles)
Indice de réfraction	(détermination de l'indice de réfraction de différentes substances)

Dans quelle plage de mesure se situe votre résultat : \_\_\_\_\_  
(pour déterminer l'échelle) \_\_\_\_\_

### 3) Avez-vous besoin d'une compensation de température automatique ?

- oui** (l'ATC vous permet une mesure exacte avec une température ambiante, des appareils et des échantillons comprise entre 10 °C et 30 °C)
- non** (sans ATC, la température ambiante, des appareils et des échantillons doit être de 20 °C pour obtenir une mesure exacte. En cas d'écart, le résultat doit être corrigé manuellement.)

### 4) Pour nous permettre de vous proposer le réfractomètre qui vous convient, veuillez indiquer vos coordonnées

Réf. client : \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

CP/Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**Veuillez nous envoyer la check-list remplie avec vos exigences :**

**[optics@kern-sohn.com](mailto:optics@kern-sohn.com)**

*Cliquez ici*