

Checkliste für Ihr Refraktometer - Ihre Anforderungen

1) Welches Refraktometer benötigen Sie?

- | | |
|----------------------------|--|
| Analoge Handrefraktometer | (Handgerät für eine schnelle Analyse / mobil einsetzbar) |
| Digitale Handrefraktometer | (Digital – Handgerät für schnelle Analysen / mobil einsetzbar) |
| Analoge ABBE Refraktometer | (Brechungsindex & Brix – Messung für alle Anwendungen) |

Nennen Sie Ihren Verwendungszweck/
Beschreiben Sie Ihre Anwendung:

2) Nennen Sie uns Ihren Einsatzbereich

- | | |
|-----------------------|---|
| Zucker/ Schmiermittel | (Zuckergehaltbestimmung in z.B. Obst, Gemüse, Saft, zuckerhaltigen Getränken, Schmierstoffe bei Bohr -, Fräse- und Drehmaschinen) |
| Honig | (Zuckergehaltbestimmung, Wassergehaltbestimmung & relativen Dichte von Flüssigkeiten) |
| Salz | Bestimmung des Meersalzgehaltes in Wasser (Salinität) & Bestimmung von Kochsalz (NaCl in Wasser) |
| Wein | (Bestimmung von Alkoholanteil, Reifegradbestimmung durch Fruchtzucker) |
| Urin | (Bestimmung der Dichte / Serumprotein und Dichte des Urins) |
| Industrie / Kfz | (Bestimmung von Glykol Konzentrationen Ethylen / Propylen / Batterieflüssigkeit) |
| Brechungsindex | (Bestimmung des Brechungsindex von verschiedenen Substanzen) |

In welchem Messbereich liegt Ihr Ergebnis:
(zur Bestimmung der Skala)

3) Benötigen Sie eine automatische Temperaturkompensation?

- | | |
|-------------|--|
| ja | (Die ATC ermöglicht Ihnen eine exakte Messung bei unterschiedlichen Umgebungstemperaturen Geräte – und Proben temperaturen zwischen 10°C - 30°C) |
| nein | (Ohne ATC muss die Umgebungstemperatur, Gerätetemperatur & Proben temperature bei 20° C liegen um ein exaktes Messergebnis zu erhalten. Bei abweichender Tabelle muss das Ergebnis manuell korrigiert werden.) |

4) Um Ihnen das passende Refraktometer anzubieten, füllen Sie bitte Ihre Kontaktdaten ein

Kunden Nr.: _____

Firma: _____

Nachname, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Land: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Bitte senden Sie uns die ausgefüllte Checkliste mit Ihren Anforderungen an:

optics@kern-sohn.com

Bitte hier klicken