|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dados da Empresa*** | | | | | |
| Empresa / Razão Social: | | | | | |
| Nome Fantasia: | | | | | |
| CNPJ / CPF: | Inscrição Estadual: | | | | |
| Endereço: | | | | | |
| Cidade: | | | Estado: | | CEP: |
| E-mail: | | | | Telefone: | |
| Solicitante: | | Setor: | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dados da Amostra*** | | | | | | | |
| **Proposta n°:** | | | | Data da Remessa: | | | |
| Amostra: () Carcaça () Equipamentos/ Mão de Funcionário | | | | | Data da coleta: | | |
| Método:  () Destrutivo () Não Destrutivo | Coleta:  () Pré-Operacional () Operacional | | | | | Técnica (Não Destrutivo):  () Zaragatoa () Esponja | |
| Responsável pela Coleta: | | | | | | | |
| Lote: | | Lacre: | | | | | Data do Abate: |
| Temperatura Coleta: ºC | | | Coletado pelo: () Cliente () Labcentro | | | | |
| Quantidade de Amostra: | | | | | | | |
| **Observações:** | | | | | | | |

***Nota1:É obrigatório o preenchimento de todos os campos pertinentes aos dados da empresa, aos dados da amostra, bem como os ensaios solicitados.***

***Nota2:*** *Para laudo conclusivo deve ser informada a legislação que sua empresa segue.*

*Para que seja inseridoV.M.P.nos seus laudos favor informar no campo da observação.*

|  |
| --- |
| ***Microbiológico*** |
| **() M06Contagem de Coliformes Termotolerantes a45°C.** |
| **() M07 Contagem de Coliformes Totais.** |
| **() M11 Contagem de Microrganismos Mesófilos Aeróbios Viáveis à 30°C.** |
| **() M12 Contagem de *Staphylococcus aureus.*** |
| **() M12A Contagem de *Staphylococcus* Coagulase Positiva.** |
| **() M14 Contagem Total de Enterobacteriáceas.** |
| **() M20 Detecção de *Listéria monocytogenes.*** |
| **() M26 Detecção de *Salmonella spp.*** |
| **() M32 Contagem Total de *Escherichia coli.*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° DO PONTO** | **LOCAL DA COLETA** | **SETOR** | **HORA DA COLETA** | **RI**  **(Campo a ser preenchido pelo Laboratório)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ASSINATURA DO SOLICITANTE