|  |
| --- |
| ***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:  |
| Lote:  | Lacre:  |
| Produto:  | Marca:  |
| Local da Coleta:  |
| Responsável pela Coleta:  |
| Temperatura Coleta: ºC  | Data da coleta:  | Hora da coleta:  |
| Data da Fabricação/Produção:  | Data da Validade:  |
| 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 inserido V.M.P. nos seus laudos favor informar no campo da observação.*

|  |
| --- |
| ***Microbiológico*** |
| **( ) M01 Contagem Presuntiva de *Bacillus cereus.*** |
| **( ) M02 Contagem Total de Bolores e Leveduras.** |
| **( ) M03 Contagem Total de *Clostridium perfringens.*** |
| **( ) M05 Contagem Total de *Clostridium* sulfito redutor.** |
| **( ) M06 Contagem de Coliformes Termotolerantes à 45°C.** |
| **( ) M07 Contagem de Coliformes Totais.** |
| **( ) M11 Contagem de Microrganismos Mesófilos Aeróbios Viáveis à 30°C.** |
| **( ) M11A Contagem de Microrganismos Mesófilos Aeróbios Viáveis à 30°C Após Pré-incubação à 35°C por 7 dias.** |
| **( ) M12 Contagem de *Staphylococcus aureus.*** |
| **( ) M12A Contagem de *Staphylococcus* Coagulase Positiva.** |
| **( ) M14 Contagem Total de Enterobacteriáceas.** |
| **( ) M15 NMP de Coliformes Termotolerantes à 45°C.** |
| **( ) M16 NMP de Coliformes Totais.****( ) M18A NMP de *Staphylococcus*Coagulase Positiva***.* |
| **( ) M20 Detecção de *Listéria monocytogenes.*** |
| **( ) M26 Detecção de *Salmonella spp.*** |
| **( ) M32 Contagem Total de *Escherichia coli.*** |
| **( ) M34 Contagem Total de Bactérias Acidófilas Específicas.** |
| **( ) M50 Contagem de Bactérias Àcido Láticas.** |
| **( ) M50 Contagem Padrão de Microrganismos Mesófilos Anaeróbios Estritos ou Facultativos Viáveis.** |
| **( ) M50 Contagem de *Enterococcus spp.*****( ) M50 Detecção Presuntiva de Enterotoxina Estafilocócicas.** |

|  |
| --- |
| ( ) Outros:  |

ASSINATURA DO SOLICITANTE