|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dados do Demandante*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ / CPF: | | | | | | | | | | | | Inscrição Estadual: | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade: | | | | | | Estado: | | | | | CEP: | | | Telefone: | | |
| Acesso ao Relatório de Ensaio:  Nome:  E-mail: | | | | | | | | | Financeiro:  Nome:  E-mail: | | | | | | | |
| **Tipo de Atendimento: ( ) Normal ( ) Emergencial** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Assinalar apenas uma área por amostra:**  **( ) Físico-química ( ) Microbiologia** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Dados da Amostra*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 - Tipo de Produto:  ( ) Água tratada ( ) Alimentos e derivados ( ) Efluente ( ) Plaqueamento ( ) PRP ( ) Ração e derivados ( ) Água bruta ( ) Swab | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 - Material para ensaio: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 - Turno: | | | | 4 - Lote: | | | | | 5 - Número do Lacre: | | | | | 6 - Número da Requisição: | | |
| 7 - Marca: | | | 8 - Local da coleta: | | | | | | | | | | | | | |
| 9 – Nome do Responsável pela Coleta:  CPF: Assinatura: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 - Temperatura da Coleta:  °C | | | | | 11 - Data da Coleta: | | | | | 12 - Hora da Coleta: | | | | 13 - Data de Abate: | | |
| 14 - Data da Remessa (envio): | | | | 15 - Data de Fabricação/Produção: | | | | | | | 16 - Data da Embalagem: | | | | 17 - Data da Validade: | |
| 18 - Natureza da Água: ( )Poço ( ) Superfície ( ) Manancial ( ) Rede ( ) Mina ( ) Purificada | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Campos Destinados ao Laboratório*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 - Número do Relatório de Ensaio: | | | | | | | 20 - Data de Recebimento: | | | | | | 21 - Hora de Recebimento: | | | |
| 22 - Temperatura de  Recebimento: \_\_\_\_\_\_°C  ( ) Congelado Sólido | | | 23 - Peso da amostra (Kg ou ml): | | | | | | | | | 24 - Coletado por:  ( ) Demandante ( ) Labcentro Laboratórios | | | | |
| 25 - Analises realizadas ‘in situ’:  pH: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cloro Residual Livre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | 26 - Responsável pelo recebimento: | | | | | | | | |
| ***Informações Adicionais para Amostras do Programa de Redução de Patógenos (PRP)*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 - Ano: | | 28 - Volume Abate/Dia: | | | | | | | 29 - Ciclo: | | | | 30 - Amostra: | | | |
| 31 - Carcaça:  ( )Frango ( ) Peru ( ) Galinha ( ) Outros: | | | | | | | | | 32 - Linha Pré-Resfriamento: | | | | | 33 - Hora Início do Turno: | | |
| ***Informações Adicionais para SWAB e Plaqueamento*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34 - Método: ( ) Destrutivo ( ) Não Destrutivo  Técnica: ( ) Zaragatoa ( ) Esponja | | | | | | | | 35 - Área de Coleta: ( ) 20cm2 ( ) 100cm2 ( ) Outros: cm2  Coleta: ( )Pré-Operacional ( ) Operacional | | | | | | | | |
| **Número do Ponto** | **Ponto de coleta:** | | | | | **Local da Coleta:** | | | | | | **Hora da Coleta:** | | **Campos Destinados ao Laboratório** | | |
| **Temperatura de Recebimento:** | | **Número do Relatório de Ensaio:** |
|  |  | | | | |  | | | | | |  | |  | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | |  | |  | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | |  | |  | |  |
|  |  | | | | |  | | | | | |  | |  | |  |
| ***Informações fornecidas pelo Demandante:*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 - Observações: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 - Análises realizadas ‘in situ’: pH: Cloro Residual Livre: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 - Necessidades adicionais:  ( ) VMP – Obrigatório informar Legislação: Laudos em: ( ) Inglês ( ) Espanhol | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ensaios Requisitados:*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Físico-químicos:*** | | | | | | | | | ***Microbiológicos:*** | | | | | | | |
| **( ) Determinação de Amido** | | | | | | | | | **( ) Bactérias mesófilas aeróbias (Mesófilos aeróbios viáveis a 30°C).** | | | | | | | |
| **( ) Determinação de Base Voláteis Totais** | | | | | | | | | **( ) *Enterobacteriaceae*.** | | | | | | | |
| **( ) Cálcio** | | | | | | | | | **( ) Listéria *monocytogenes.*** | | | | | | | |
| **( ) Cálcio em Base Seca** | | | | | | | | | **( ) *Salmonella* spp*.*** | | | | | | | |
| **( ) Cor Aparente** | | | | | | | | | **( ) *Escherichia coli.*** | | | | | | | |
| **( ) Lipídios** | | | | | | | | | **( ) Bolores e Leveduras** | | | | | | | |
| **( ) Nitrato** | | | | | | | | | **( ) *Clostridium Perfringens*** | | | | | | | |
| **( ) Nitrito** | | | | | | | | | **( ) Coliformes Termotolerantes** | | | | | | | |
| **( ) pH** | | | | | | | | | **( ) Coliformes Totais** | | | | | | | |
| **( ) Proteína** | | | | | | | | | **( ) *Enterococcus* spp** | | | | | | | |
| **( ) Umidade** | | | | | | | | | **( ) *Staphylococcus* a*ureus*** | | | | | | | |
| **( ) Relação Umidade/Proteína** | | | | | | | | | **( ) *Staphylococcus* Coagulase Positiva** | | | | | | | |
| **( ) Dripping Test** | | | | | | | | | **( ) *Pseudomonas aeruginosa*** | | | | | | | |

|  |
| --- |
| () **Outros Ensaios a Especificar:** |

**Nota 1 - É obrigatório o preenchimento de todos os campos pertinentes aos dados da empresa, aos dados da amostra, bem como os ensaios solicitados.**

**Nota 2 – Para ensaios que a metodologia exige realização “in situ” e o demandante optar pela realização nas dependências do laboratório será considerado aceite o desvio em relatório de ensaio.**

**Nota 3 – Para amostras de SWAB, acrescentar quantas linhas forem necessárias.**

**Nota 4 – O número da proposta comercial não deve ser informado se o atendimento dos ensaios for parcial.**