|  |
| --- |
| ***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 deRecebimento: \_\_\_\_\_\_°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.**