|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DO CLIENTE (para constar no relatório de ensaio)** | **N° do Orçamento aprovado:**  | **Nº O.S.:**(Uso do laboratório) |
| Nome (Razão Social):  | CNPJ/CPF:  | IE: |
| Rua:  | Nº: | Bairro: |
| CEP: | Cidade: | UF: | Nome do Solicitante: |
| E-mail para envio do resultado:  | Telefone/WhatsApp:  |
| **DADOS DE FATURA (para constar na Nota Fiscal)** | [ ]  Mesmos dados do Cliente [ ]  Bônus Metrologia |
| Nome (Razão Social):  | CNPJ/CPF:  | IE: |
| Rua:  | Nº: | Bairro: |
| CEP: | Cidade: | UF: | E-mail para envio da Nota fiscal: |
| **DADOS DA AMOSTRA** |
| **Tipo de amostra**: [ ]  Água de consumo humano [ ]  Água tratada [ ]  Gelo [ ]  Água bruta superficial [ ]  Água subterrânea [ ]  Água de uso industrial [ ]  Água de Chiller [ ]  Água mineral com gás\*\* [ ]  Água mineral sem gás\*\* [ ]  Outra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **N° Protocolo**(Uso do laboratório) | **Identificação da amostra**(Informar todos os dados que devem ser apresentados no relatório de ensaio) | **Data da coleta\*** | **Hora da coleta\*** | **Local da Coleta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Responsável pela coleta** (preenchimento obrigatório\*) |
| Nome completo\*: | CPF\*: |
| **ENSAIOS BIOLÓGICOS** | **ENSAIOS QUÍMICOS** |
| **Presença/Ausência**[ ]  Detecção de coliformes totais[ ]  Detecção de coliformes termotolerantes[ ]  Detecção de *Escherichia coli*[ ]  Detecção de *Salmonella spp.* Se positivo, tipificar: SIM [ ]  NÃO [ ] **Número Mais Provável**[ ]  NMP de coliformes totais[ ]  NMP de coliformes termotolerantes[ ]  NMP de *Escherichia coli* | **Contagem**[ ]  Bactérias totais (bactérias heterotróficas)[ ]  Bactérias mesófilas aeróbias a 22 ± 2°C [M13A][ ]  Bactérias mesófilas aeróbias a 36 ± 2°C [M13]**Filtração**[ ]  *Clostridium perfringens* [M04][ ]  Coliformes totais [M08][ ]  *Enterococcus* spp. [M09][ ]  *Escherichia coli* [M10][ ]  *Pseudomonas aeruginosa* | [ ]  Cloro livre[ ]  Cloro total[ ]  Condutividade[ ]  Cor aparente[ ]  Dureza total[ ]  Gosto[ ]  Matéria orgânica[ ]  Odor[ ]  pH[ ]  Sólidos dissolvidos totais[ ]  Temperatura[ ]  Turbidez |
| **Pacotes**[ ]  Outorga de poço[ ]  Anexo XX, da PRT nº5 de 28/09/2017 / PRT GM/MS n°888 de 04/05/2021 / PRT GM/MS nº2472 de 28/09/2021[ ]  Anexo 15, do Anexo XX, da PRT nº5 de 28/09/2017 / PRT GM/MS n°888 de 04/05/2021 / PRT GM/MS nº2472 de 28/09/2021 (Cor aparente, pH, Coliformes totais, Escherichia coli, Turbidez e Cloro livre) |
| Necessário tradução do relatório de ensaio? (Consulte o valor para este serviço) [ ]  Inglês [ ]  Espanhol |
| **Outros ensaios e/ou especificações:**  |
| **Legenda:**[ ] Códigos de ensaios segundo o Manual de Procedimentos para Laboratórios: Área de Microbiologia e Físico-Química de Produtos de Origem Animal | Manuais da SDA | MAPA\* Informações obrigatórias\*\* Incluir informações de data de fabricação, data de validade e lote |