



BOAS PRÁTICAS DE LABORATÓRIO – (BPL)	ANO
SOLICITAÇÃO DE ANÁLISES PARA BASES GALÊNICAS	

DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE DA ANÁLISE

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

ENDEREÇO: _____	CIDADE: _____	UF: _____
E-MAIL _____	FONE: _____	FAX: _____

DADOS DA AMOSTRA

ANÁLISE DE BASES GALÊNICAS

TIPO DE ANÁLISE : Microbiológica

- Descrição do Produto: _____
- Lote Interno: _____
- Data Manipulação.: _____
- Data Validade: _____

ANÁLISES A SEREM REALIZADAS

<p style="text-align: center;">Análises Físico- Químicas: (Enviar 100 g de amostra)</p> <p><input type="checkbox"/> Características Organolépticas, <input type="checkbox"/> Determinação de pH, <input type="checkbox"/> Determinação da Densidade; <input type="checkbox"/> Determinação da Viscosidade,</p>	<p style="text-align: center;">Análises Microbiológicas: (Enviar 25 g de amostra)</p> <p><input type="checkbox"/> Contagem de Bactérias Mesófilas, <input type="checkbox"/> Contagem de Bolores e Leveduras, <input type="checkbox"/> Pesquisa Coliformes Totais, <input type="checkbox"/> Pesquisa Coliformes Fecais, <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i>, <input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i>.</p>
---	--

DADOS A SEREM PREENCHIDOS NO LABORATÓRIO L.C.Q.Pq.

DATA RECEPÇÃO: _____ **RESPONSÁVEL RECEPÇÃO:** _____

CONDIÇÕES DA EMBALAGEM QUE CONTÉM AS AMOSTRAS:
 INTACTA ABERTA COM VAZAMENTO QUEBRADA OUTRO
ESPECIFICAR A CONDIÇÃO EM CASO DE OUTRO: _____

QUANTIDADE DE AMOSTRA RECEBIDA SUFICIENTE: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	CLIENTE TEM CONTRATO COM LABORATÓRIO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
---	--

AMOSTRA APROVADA ⁽¹⁾ AMOSTRA REJEITADA ⁽²⁾ AMOSTRA APROVADA COM RESTRIÇÕES ⁽³⁾

(1) A análise será realizada sem restrições, sendo avaliada as condições de recepção da amostra e se todos os ensaios solicitados serão realizados.
(2) Esta amostra não será analisada pelo laboratório pelo seguinte motivo: Amostra fora de listagem do Laboratório Amostra violada Expirou prazo entre coleta e entrada no laboratório Cliente Inadimplente Amostra Insuficiente para análise solicitada Outro Motivo – Especificar _____
(3) Esta amostra será analisada com restrições pelo seguinte motivo:
 Preenchimento incompleto do Formulário BPLF 0028 Falta de documentação solicitada

NÚMERO LAUDO FÍSICO-QUÍMICO: _____	NÚMERO LAUDO MICROBIOLÓGICO: _____
---	---

EMITENTE - NOME Giselle Kosiak Poitevin Pirih	DATA EMISSÃO 05/02/2008	NOME RESP. PELA APROVAÇÃO Sergio Luis Raymundo da Luz	ALTERAÇÕES CONTATAR Giselle Kosiak Poitevin Pirih
RUBRICA CÓPIA	N. EMISSÃO 02	RUBRICA CÓPIA	NONE SETOR Garantia de Qualidade