



<b>BOAS PRÁTICAS DE LABORATÓRIO – (BPL)</b>	ANO
<b>SOLICITAÇÃO DE ANÁLISES PARA CHALLENGE TEST</b>	

DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE DA ANÁLISE			
<b>RAZÃO SOCIAL:</b>			
<b>NOME FANTASIA:</b>			
<b>ENDEREÇO:</b>		<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>
<b>E-MAIL</b>		<b>FONE:</b>	<b>FAX:</b>
DADOS DA AMOSTRA			
<input type="checkbox"/> ANÁLISE DE CHALLENGE TEST			
<b>TIPO DE ANÁLISE :</b> <input type="checkbox"/> Microbiológica			
• Descrição do Produto: _____			
• Número Lote Interno: _____			
• Data Manipulação: _____			
• Data Validade: _____			
• Conservantes: _____			
_____			
_____			
_____			
• <input type="checkbox"/> Uma Inoculação – Inóculo inicial			
• <input type="checkbox"/> Duas Inoculações – inóculo inicial + inoculação em 7 dias			
• <input type="checkbox"/> Três Inoculações – inóculo inicial + inoculação em 7 dias + inoculação em 14 dias			
DADOS A SEREM PREENCHIDOS NO LABORATÓRIO L.C.Q.Pq.			
<b>DATA RECEPÇÃO:</b>		<b>RESPONSÁVEL RECEPÇÃO:</b>	
<b>CONDIÇÕES DA EMBALAGEM QUE CONTÉM AS AMOSTRAS:</b>			
<input type="checkbox"/> INTACTA <input type="checkbox"/> ABERTA <input type="checkbox"/> COM VAZAMENTO <input type="checkbox"/> QUEBRADA <input type="checkbox"/> OUTRO			
ESPECIFICAR A CONDIÇÃO EM CASO DE OUTRO: _____			
<b>QUANTIDADE DE AMOSTRA RECEBIDA SUFICIENTE:</b>		<b>CLIENTE TEM CONTRATO COM LABORATÓRIO:</b>	
<input type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> SIM	
<input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> NÃO	
<input type="checkbox"/> AMOSTRA APROVADA <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/> AMOSTRA REJEITADA <sup>(2)</sup>	<input type="checkbox"/> AMOSTRA APROVADA COM RESTRIÇÕES <sup>(3)</sup>	
(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: <input type="checkbox"/> Amostra fora de listagem do Laboratório <input type="checkbox"/> Amostra violada <input type="checkbox"/> Expirou prazo entre coleta e entrada no laboratório <input type="checkbox"/> Cliente Inadimplente <input type="checkbox"/> Amostra Insuficiente para análise solicitada <input type="checkbox"/> Outro Motivo – Especificar _____			
(3) Esta amostra será analisada com restrições pelo seguinte motivo: <input type="checkbox"/> Preenchimento incompleto do Formulário BPLF 0028 <input type="checkbox"/> Falta de documentação solicitada			
<b>NÚMERO LAUDO FÍSICO-QUÍMICO:</b>		<b>NÚMERO LAUDO MICROBIOLÓGICO:</b>	

EMITENTE - NOME Giselle Kosiak Poitevin Pirih	DATA EMISSÃO 05/02/2009	NOME RESP. PELA APROVAÇÃO Sergio Luis Raymundo da Luz	ALTERAÇÕES CONTATAR Giselle Kosiak Poitevin Pirih
RUBRICA <b>CÓPIA</b>	N. EMISSÃO 02	RUBRICA <b>CÓPIA</b>	NONE SETOR Garantia de Qualidade