



# FORMULÁRIO DE COLETA DE ÁGUA PARA ANÁLISE

**O HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE AMOSTRAS DE ÁGUAS É DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 8:00 HS ÀS 16:00HS.**

NÚMERO LAUDO

|               |                 |   |       |
|---------------|-----------------|---|-------|
| RAZÃO SOCIAL: |                 | NOME FANTASIA:                                  |       |
| ENDEREÇO:     |                 |   |       |
| CIDADE:       | ESTADO:         | CEP:  | FONE: |
| DATA COLETA:  | HORARIO COLETA: | DATA DA PURIFICAÇÃO (Apenas Águas Purificadas): |       |

Os frascos para ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA devem ser da própria empresa solicitante da análise. Devem ser limpos com solução diluída de detergente neutro 0,1% (p/v), enxaguados até completa remoção do mesmo e novamente enxaguados com a própria água que será coletada.

A IDENTIFICAÇÃO DOS FRASCOS deve conter as seguintes informações mínimas, escritas de forma legível: Nome da Empresa; Tipo da Água (Potável, Purificada, Poço, etc) e Local da coleta.

TIPO DA ÁGUA: ( ) Água Potável ( ) Água Purificada ( ) Água Mineral ( ) In Natura

LOCAL DA COLETA: ( ) Deionizador ( ) Destilador ( ) Osmose Reversa ( ) Reservatório ( ) Torneira ( ) Caixa d'água ( ) Poço ( ) Após UV

### ANÁLISES FÍSICO-QUÍMICAS DA ÁGUA POTÁVEL – ENVIAR 1000 ml DE AMOSTRA

( ) PARCIAL: Determinação de pH, Cor Aparente, Turbidez, Cloro Residual Livre, Sólidos Totais Dissolvidos.

(\* Esta análise atende as exigências da RDC nº 67 de 08 de outubro de 2007.

( ) COMPLETA: Aspecto, Odor Determinação de pH, Determinação de Condutividade, Cor Aparente, Turbidez, Dureza Total, Dureza em Cálcio, Dureza em Magnésio, Cloro Residual Livre, Sólidos Totais Dissolvidos.

### ANÁLISES FÍSICO-QUÍMICAS DA ÁGUA PURIFICADA – ENVIAR 1000 ml DE AMOSTRA

( ) PARCIAL: Características Organolépticas, Determinação do pH, Determinação da Condutividade, Substâncias Oxidáveis.

( ) COMPLETA: Características Organolépticas, Determinação do pH, Determinação da Condutividade, Substâncias Oxidáveis, Acidez/ Alcalinidade, Cálcio e Magnésio, Determinação de Cloretos, Determinação de Sulfatos, Resíduo por Evaporação, Nitratos, Amônio, Metais Pesados.

#### CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS NO LABORATÓRIO:

|                   |                      |                    |
|-------------------|----------------------|--------------------|
| DATA DA RECEPÇÃO: | HORÁRIO DA RECEPÇÃO: | VISTO RESPONSÁVEL: |
|-------------------|----------------------|--------------------|



# FORMULÁRIO DE COLETA DE ÁGUA PARA ANÁLISE

**O HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE AMOSTRAS DE ÁGUAS É DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 8:00 HS ÀS 16:00HS.**

NÚMERO LAUDO

|               |                 |   |       |
|---------------|-----------------|---|-------|
| RAZÃO SOCIAL: |                 | NOME FANTASIA:                                  |       |
| ENDEREÇO:     |                 |   |       |
| CIDADE:       | ESTADO:         | CEP:  | FONE: |
| DATA COLETA:  | HORARIO COLETA: | DATA DA PURIFICAÇÃO (Apenas Águas Purificadas): |       |

Os frascos para ANÁLISE MICROBIOLÓGICA devem ser solicitados à Recepção do Laboratório para serem enviados via correio, ou podem ser retirados no Laboratório, sob prévia solicitação. Quando os frascos forem da Empresa solicitante, os mesmos deverão ser estéreis.

A IDENTIFICAÇÃO DOS FRASCOS deve conter as seguintes informações mínimas, escritas de forma legível: Nome da Empresa; Tipo da Água (Potável, Purificada, Poço, etc) e Local da coleta.

TIPO DA ÁGUA: ( ) Água Potável ( ) Água Purificada ( ) Água Mineral ( ) In Natura

LOCAL DA COLETA: ( ) Deionizador ( ) Destilador ( ) Osmose Reversa ( ) Reservatório ( ) Torneira ( ) Caixa d'água ( ) Poço ( ) Após UV

### ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA POTÁVEL – ENVIAR 250 ml DE AMOSTRA

( ) Contagem de Bactérias Heterotróficas, Contagem de Coliformes Totais, Contagem de Escherichia coli ou Coliformes Termotolerantes, Contagem de Pseudomonas aeruginosa.

### ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA PURIFICADA – ENVIAR 250 ml DE AMOSTRA

( ) Contagem de Bactérias Heterotróficas, Contagem de Coliformes Totais, Contagem de Escherichia coli ou Coliformes Termotolerantes, Contagem de Pseudomonas aeruginosa.

#### CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS NO LABORATÓRIO:

|                   |                      |                    |
|-------------------|----------------------|--------------------|
| DATA DA RECEPÇÃO: | HORÁRIO DA RECEPÇÃO: | VISTO RESPONSÁVEL: |
|-------------------|----------------------|--------------------|

|  |                            |  |  |
|--|----------------------------|--|--|
| EMITENTE - NOME<br>Giselle Kosiak Poitevin Pirih | DATA EMISSÃO<br>05/02/2009 | NOME RESP. PELA APROVAÇÃO<br>Sergio Luis Raymundo da Luz | ALTERAÇÕES CONTATAR<br>Giselle Kosiak Poitevin Pirih |
| RUBRICA<br><b>CÓPIA</b>                          | N. EMISSÃO<br>09           | RUBRICA<br><b>CÓPIA</b>                                  | NONE SETOR<br>Garantia de Qualidade                  |