

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO (POP)****SOLICITAÇÃO DE ANÁLISES PARA EMBALAGENS**

ANO

2010

**DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE DA ANÁLISE**

RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:

CIDADE:

UF:

E-MAIL

FONE:

FAX:

**DADOS DA AMOSTRA**

( ) ANÁLISE DE EMBALAGENS:

TIPO DE ANÁLISE : ( ) Microbiológica

- Descrição do Produto: \_\_\_\_\_
- Lote Interno: \_\_\_\_\_
- Data Manipulação.: \_\_\_\_\_
- Data Validade: \_\_\_\_\_

**ANÁLISES A SEREM REALIZADAS (DEVE SER MARCADO COM X PELO CLIENTE)****Análises Microbiológicas:**  
(Enviar 10 amostras da mesma embalagem)

- ( ) Contagem de Bactérias ,
- ( ) Contagem de Bolores e Leveduras,
- ( ) Pesquisa Coliformes Totais,
- ( ) Pesquisa Coliformes Fecais,
- ( ) *Staphylococcus aureus*,
- ( ) *Pseudomonas aeruginosa*.
- ( ) Teste de esterilidade

**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:

- ( ) SIM
- ( ) NÃO

CLIENTE TEM CONTRATO COM LABORATÓRIO:

- ( ) SIM
- ( ) NÃO

( ) AMOSTRA APROVADA <sup>(1)</sup>( ) AMOSTRA REJEITADA <sup>(2)</sup>( ) 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: ( ) 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 MICROBIOLÓGICO:

EMITENTE - NOME Angélica Cler de Azevedo	DATA EMISSÃO 22/03/2010	NOME RESP. PELA APROVAÇÃO Sergio Luis Raymundo da Luz	ALTERAÇÕES CONTATAR Angélica/ Claudia
RUBRICA <b>CÓPIA</b>	N. EMISSÃO 02	RUBRICA <b>CÓPIA</b>	NOME SETOR Garantia de Qualidade