



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO (POP)	ANO
SOLICITAÇÃO DE ANÁLISES PARA TINTURA/MATRIZES	2010

DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE DA ANÁLISE			
RAZÃO SOCIAL:			
NOME FANTASIA:			
ENDEREÇO:		CIDADE:	UF:
E-MAIL	FONE:	FAX:	
DADOS DA AMOSTRA			
<input type="checkbox"/> ANÁLISE DE POOL DE MATRIZES/TITURAS			
TIPO DE ANÁLISE : <input type="checkbox"/> Microbiológica			
• Descrição Tintura / Matriz:			
• 1.	Lote: _____	Álcool: _____	Fab.: _____ Val.: _____
• 2.	Lote: _____	Álcool: _____	Fab.: _____ Val.: _____
• 3.	Lote: _____	Álcool: _____	Fab.: _____ Val.: _____
• 4.	Lote: _____	Álcool: _____	Fab.: _____ Val.: _____
• 5.	Lote: _____	Álcool: _____	Fab.: _____ Val.: _____
ANÁLISES A SEREM REALIZADAS			
Análises Microbiológicas: (Enviar 5g de cada amostra)			
<input type="checkbox"/> Contagem de Bactérias Mesófilas, <input type="checkbox"/> Contagem de Bolores e Leveduras, <input type="checkbox"/> Contagem Eterobactérias <input type="checkbox"/> Pesquisa <i>Escherichia coli</i> , <input type="checkbox"/> Pesquisa <i>Salmonella</i> , <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i> , <input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i> .			
DADOS A SEREM PREENCHIDOS NO LABORATÓRIO L.C.Q.Pq.			
DATA RECEPÇÃO:		RESPONSÁVEL RECEPÇÃO:	
CONDIÇÕES DA EMBALAGEM QUE CONTÉM AS AMOSTRAS:			
<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: _____			
QUANTIDADE DE AMOSTRA RECEBIDA SUFICIENTE:		CLIENTE TEM CONTRATO COM LABORATÓRIO:	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
<input type="checkbox"/> AMOSTRA APROVADA ⁽¹⁾		<input type="checkbox"/> AMOSTRA REJEITADA ⁽²⁾	
		<input type="checkbox"/> 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: <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			
NÚMERO LAUDO FÍSICO-QUÍMICO:		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 CÓPIA	N. EMISSÃO 02	RUBRICA CÓPIA	NOME SETOR Garantia de Qualidade