



# PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO (POP)

ANO

## SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE - ÁLCOOL

### DADOS DA EMPRESA SOLICITANTE DA ANÁLISE

RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA:

ENDEREÇO:

CIDADE:

UF:

E-MAIL

FONE:

FAX:

### DADOS DA AMOSTRA

TIPO DE ENSAIOS: ( ) Físico-Químico ( ) Microbiológico

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

### ANÁLISES A SEREM REALIZADAS

Ensaio Físico- Químico: Álcool 77°GL – Desinfetante	Ensaio Físico- Químico: Álcool 96°GL – Neutro	Ensaio Físico- Químico: Álcool Absoluto - Anidro	Ensaio Microbiológicos: Álcool
Quantidade de amostra: _____	Quantidade de amostra: _____	Quantidade de amostra: _____	Quantidade de amostra: _____
( ) Análise Completa : • Identificação; • Densidade; • Grau Alcoólico Real; • Aldeídos e outras substâncias estranhas; • Acidez / Alcalinidade; • Cloretos; • Metais Pesados; • Resíduo por Evaporação;  ( ) Análise Parcial • Identificação; • Densidade; • Grau Alcoólico Real; • Aldeídos e outras substâncias estranhas;  ( ) Outras, especificar: _____ _____ _____ _____	( ) Análise de Acordo com Farmacopeia Brasileira, 5ª ed. 20120: • Densidade; • Doseamento (v/v) • Acidez ou Alcalinidade; • Resíduo não volátil;  ( ) Outras, especificar: _____ _____ _____ _____	( ) Análise Completa : • Resíduo não volátil; • Densidade; • Grau Alcoólico Real; • Aldeídos e outras substâncias estranhas; • Acidez em NaOH 0,02 N;  ( ) Outras, especificar: _____ _____ _____ _____	( ) Contagem de bactérias; ( ) Contagem de bolores e leveduras; ( ) Pesquisa de coliformes totais; ( ) Pesquisa de coliformes fecais; ( ) <i>Staphylococcus aureus</i> ; ( ) <i>Pseudomonas aeruginosa</i> ; ( ) <i>Salmonella</i> ;  ( ) Outras, especificar: _____ _____ _____ _____

### 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 É 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 POPF 0028 ( ) Falta de documentação solicitada

Nº RELATÓRIO DE ENSAIO FÍSICO-QUÍMICO:

Nº RELATÓRIO DE ENSAIO MICROBIOLÓGICO:

EMITENTE - SETOR Garantia de Qualidade	DATA EMISSÃO 22/01/2019	DATA PREVISTA REVISÃO 22/01/2024	NOME RESP. PELA APROVAÇÃO Sergio Luis Raymundo da Luz	ALTERAÇÕES CONTATAR Assistente Administrativa
RUBRICA <b>CÓPIA</b>	N. EMISSÃO 08		RUBRICA <b>CÓPIA</b>	NOME SETOR Garantia de Qualidade