

| | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| CÓD. DOCUMENTO RG TC 013 | VERSÃO ORIGINAL 00 / Set-04 | VERSÃO ATUAL 09 / Jul-16 | REVISÃO 11 / Jul-16 | PÁGINA 1/1 |
| AMOSTRAGEM DE ÁGUA | | | | |

DADOS DA AMOSTRA
Nº _____

CLIENTE: _____

AMOSTRA: _____

Fornecedor: _____

HORA: ____:____:____ **DATA DE AMOSTRAGEM:** ____/____/____ **DATA DE RECEBIMENTO:** ____/____/____

DATA DE ENVASE: ____/____/____ **DATA DE FABRICAÇÃO:** ____/____/____ **VALIDADE:** ____/____/____

DADOS DA AMOSTRAGEM

Temperatura da amostra (°C): _____

Temperatura do branco de temperatura (°C): _____

Cloro residual livre (mg/L): _____ Colorimetrico D.P.D. N° Q - _____

PROCEDÊNCIA:

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Compesa | <input type="checkbox"/> Rio |
| <input type="checkbox"/> Poço | <input type="checkbox"/> Mar |
| <input type="checkbox"/> Carro Pipa | <input type="checkbox"/> Efluente |
| <input type="checkbox"/> Cacimba | <input type="checkbox"/> Mineral |
| <input type="checkbox"/> Poço + Compesa | <input type="checkbox"/> Adicionada de sais. |
| <input type="checkbox"/> Fonte | |
| <input type="checkbox"/> Outros _____ | |

TRATAMENTO

Tratada

Não Tratada

Clorada

RESPONSÁVEL PELA AMOSTRAGEM

CLIENTE QUALIÁGUA

Ass. Cliente _____

Ass. Coletor _____

Recebido por _____

UTILIZAÇÃO

Consumo Humano

Agua Mineral

Adicionada De Sais

Dialise

Dialisato

Recreação

Aquicultura

Efluente

Outros: _____

OBSERVAÇÕES:

Autorização do Cliente sobre as informações acima: _____

CHECK-LIST DE CONFERÊNCIA DA AMOSTRA (De uso do Setor de Amostragem)

AMOSTRA Nº: _____ **SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO Nº:** _____

| | |
|---|--|
| PRESERVAÇÃO DA AMOSTRA | CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO |
| <input type="checkbox"/> Sob refrigeração | Temperatura da amostra (°C): _____ |
| <input type="checkbox"/> Temperatura ambiente | Cloro residual no Plano de amostragem (mg/L): _____ |
| <input type="checkbox"/> Congelada | Condição Ideal: |
| | 1) Amostra refrigerada temperatura 2 a 8°C |
| | 2) Amostra à temperatura ambiente (recebimento até 01 hora após amostragem) - Temperatura < 30°C |
| Condições da Amostra: <input type="checkbox"/> Adequada | <input type="checkbox"/> Inadequada |
| Dados da amostra: <input type="checkbox"/> Completos | <input type="checkbox"/> Incompletos |
| Acondicionamento <input type="checkbox"/> Satisfatório | <input type="checkbox"/> Insatisfatório |
| | Liberção da amostra |
| | <input type="checkbox"/> SIM |
| | <input type="checkbox"/> NÃO |

Obs.: _____

Resp. pela liberação: _____ **Data:** ____/____/____