|  |
| --- |
| **REQUISIÇÃO PARA ANÁLISE OFICIAL DE ÁGUA DE ABASTECIMENTO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIE** |  | **CNPJ/CPF** |  |
| **ESTABELECIMENTO** |  | | |
| **ENDEREÇO** |  | | |
| **MUNICÍPIO** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANÁLISES SOLICITADAS** | | | | | |
| **MICROBIOLÓGICAS** | | | **FÍSICO-QUÍMICAS** | | |
|  | **COLIFORMES A 35 °C** | |  | **CLORETOS** | |
|  | **CONTAGEM DE BACTÉRIAS HETEROTRÓFICAS** | |  | **DUREZA** | |
|  | **E. COLI** | |  | **MATÉRIA ORGÂNICA** | |
|  |  | |  | **PH** | |
|  |  | |  | **SÓLIDOS DISSOLVIDOS TOTAIS** | |
|  |  | |  | **TURBIDEZ** | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
| **REPRESENTANTE DO SERVIÇO OFICIAL** | | |  | | |
| **EMAIL PARA ENVIO LAUDO** | | |  | | |
| **DATA DA COLETA** | |  | **HORA DA COLETA** | |  |
| **MÊS DE REFERÊNCIA** | |  | **LACRE No** | |  |
| **PONTO DE COLETA** | |  | | | |
| **OBSERVAÇÃO** | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ESTABELECIMENTO**  **(ASSINATURA E CARIMBO)** | **MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL**  **(ASSINATURA E CARIMBO)** |

|  |
| --- |
| **INSTRUÇÕES GERAIS** |
| **1 – As colheitas oficiais devem ser realizadas ou acompanhadas por um representante do serviço oficial;**  **2 – Marcar com "X" na coluna da esquerda as análises que devem ser realizadas;**  **3 – A amostra deve ser lacrada;**  **4 – A amostra deve ser encaminhada ao laboratório juntamente com esta requisição;**  **5 – A requisição deve estar assinada pelo estabelecimento e pelo Médico Veterinário Oficial.** |