|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO CLIENTE (para constar no relatório de ensaio)** | **N° do Orçamento aprovado:**  |
| Nome (Razão Social):  | CNPJ/CPF:  |
| Endereço:  | IE: |
| Nome do Solicitante: |
| E-mail para envio do resultado:  | Telefone/WhatsApp:  |
| **DADOS DE FATURA (para constar na Nota Fiscal)** | [ ]  Mesmos dados do Cliente [ ]  Bônus Metrologia |
| Nome (Razão Social):  | CNPJ/CPF:  | IE: |
| E-mail para envio da Nota fiscal:  | Endereço:  |
| **DADOS DA AMOSTRA** |
| **Tipo de amostra**: [ ]  Água de consumo humano [ ]  Água tratada [ ]  Gelo [ ]  Água bruta superficial [ ]  Água subterrânea [ ]  Água purificada [ ]  Água de uso industrial [ ]  Água de Chiller [ ]  Água mineral com gás [ ]  Água mineral sem gás [ ]  Outra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **N° Protocolo**(Uso do laboratório) | **Identificação da amostra**(Informar todos os dados que devem ser apresentados no relatório de ensaio) | **Data da coleta\*** | **Hora da coleta\*** | **Local da Coleta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Responsável pela coleta:  |
| **ENSAIOS SOLICITADOS PARA CADA AMOSTRA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENSAIOS BIOLÓGICOS****Presença/Ausência**[ ]  Detecção de coliformes totais[ ]  Detecção de coliformes termotolerantes[ ]  Detecção de *Escherichia coli***Número Mais Provável**[ ]  NMP de coliformes totais[ ]  NMP de coliformes termotolerantes[ ]  NMP de *Escherichia coli***Contagem**[ ]  Bactérias totais (bactérias heterotróficas)[ ]  Bactérias mesófilas aeróbias a 22 ± 2°C[ ]  Bactérias mesófilas aeróbias a 36 ± 2°C[ ]  *Clostridium perfringens*[ ]  Coliformes totais[ ]  *Enterococcus* spp.[ ]  *Escherichia coli*[ ]  *Pseudomonas aeruginosa* | **ENSAIOS QUÍMICOS**[ ]  Cloro livre[ ]  Cloro total[ ]  Condutividade[ ]  Cor aparente[ ]  Dureza total[ ]  Gosto[ ]  Matéria orgânica[ ]  Odor[ ]  pH[ ]  Sólidos dissolvidos totais[ ]  Temperatura[ ]  Turbidez |
| **Pacotes**[ ]  Outorga de poço[ ]  Anexo XX, da PRT nº5 de 28/09/2017 / PRT GM/MS n°888 de 04/05/2021 / PRT GM/MS nº2472 de 28/09/2021 |
| **Outros ensaios e/ou especificações:**  |
| \*Informações obrigatórias |