***GERAL \*Campos obrigatórios***

**1. CONTRATANTE** (DADOS PARA EMISSÃO DO RELATÓRIO DE ENSAIO)

|  |
| --- |
| **ESTABELECIMENTO / NOME\*:** |
| **CNPJ / CPF\*:**  TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**2. SOLICITANTE** (SE FOR DIFERENTE DO CONTRATANTE)

|  |
| --- |
| ESTABELECIMENTO / NOME: |
| CNPJ / CPF: TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**3. DADOS PARA FATURAMENTO\*** *Caso necessite alterar o e-mail para envio de cobrança, favor comunicar através do e-mail* [*admlaboratorios@univates.br*](mailto:admlaboratorios@univates.br)*.*

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) CONTRATANTE ( ) SOLICITANTE | **AMOSTRAS CONVÊNIO BÔNUS METROLOGIA?** ( ) SIM ( ) NÃO |

**4. E-MAIL PARA ENVIO DO LAUDO (RELATÓRIO DE ENSAIO)\***

|  |
| --- |
|  |

**5. IDENTIFICAÇÃO DOS ITENS DE ENSAIO** *Inserir linhas para mais amostras conforme necessidade*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **AMOSTRA** | | | **USO EXCLUSIVO UNIANÁLISES\*** | | | 1 | **Nome da amostra\*:**  **Data da coleta\*:**  **Hora\*:**  Fabricação:  Validade:  Lote: | Marca:  Lacre:  Temperatura na coleta:  Responsável coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2 | **Nome da amostra\*:**  **Data da coleta\*:**  **Hora\*:**  Fabricação:  Validade:  Lote: | Marca:  Lacre:  Temperatura na coleta:  Responsável coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 3 | **Nome da amostra\*:**  **Data da coleta\*:**  **Hora\*:**  Fabricação:  Validade:  Lote: | Marca:  Lacre:  Temperatura na coleta:  Responsável coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | | |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES: |

|  |
| --- |
| Declaro que aceito os termos estabelecidos na Proposta Comercial de n°: \_\_\_\_\_\_\_ Assinatura responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**RESPONSÁVEL PELAS AMOSTRAS\*: DATA\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***ÁGUAS E EFLUENTES \*Campos obrigatórios***

**1. CONTRATANTE** (DADOS PARA EMISSÃO DO RELATÓRIO DE ENSAIO)

|  |
| --- |
| **ESTABELECIMENTO / NOME\*:** |
| **CNPJ / CPF\*:**  TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**2. SOLICITANTE** (SE FOR DIFERENTE DO CONTRATANTE)

|  |
| --- |
| ESTABELECIMENTO / NOME: |
| CNPJ / CPF: TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**3. DADOS PARA FATURAMENTO\*** *Caso necessite alterar o e-mail para envio de cobrança, favor comunicar através do e-mail* [*admlaboratorios@univates.br*](mailto:admlaboratorios@univates.br)*.*

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) CONTRATANTE ( ) SOLICITANTE | **AMOSTRAS CONVÊNIO BÔNUS METROLOGIA?** ( ) SIM ( ) NÃO |

**4. E-MAIL PARA ENVIO DO LAUDO (RELATÓRIO DE ENSAIO)\***

|  |
| --- |
|  |

**5. IDENTIFICAÇÃO DOS ITENS DE ENSAIO** *Inserir linhas para mais amostras conforme necessidade*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **AMOSTRA** | | | **USO EXCLUSIVO UNIANÁLISES\*** | | | 1 | **Tipo de amostra\*:**  ( ) Água para consumo humano  ( ) Água tratada  ( ) Água subterrânea (sem tratamento)  ( ) Gelo  ( ) Água superficial (sem tratamento)  ( ) Água residual (efluente tratado)  ( ) Água residual (efluente bruto)  ( ) Resíduo  ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Data da coleta\*:**  **Hora da coleta\*:**  Local da coleta:  Lacre:  Temperatura na coleta:  Responsável coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | |      |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2 | **Tipo de amostra\*:**  ( ) Água para consumo humano  ( ) Água tratada  ( ) Água subterrânea (sem tratamento)  ( ) Gelo  ( ) Água superficial (sem tratamento)  ( ) Água residual (efluente tratado)  ( ) Água residual (efluente bruto)  ( ) Resíduo  ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Data da coleta\*:**  **Hora da coleta\*:**  Local da coleta:  Lacre:  Temperatura na coleta:  Responsável coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 3 | **Tipo de amostra\*:**  ( ) Água para consumo humano  ( ) Água tratada  ( ) Água subterrânea (sem tratamento)  ( ) Gelo  ( ) Água superficial (sem tratamento)  ( ) Água residual (efluente tratado)  ( ) Água residual (efluente bruto)  ( ) Resíduo  ( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Data da coleta\*:**  **Hora da coleta\*:**  Local da coleta:  Lacre:  Temperatura na coleta:  Responsável coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | | |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES: |

|  |
| --- |
| Declaro que aceito os termos estabelecidos na Proposta Comercial de n°: \_\_\_\_\_\_\_ Assinatura responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**RESPONSÁVEL PELAS AMOSTRAS\*: DATA\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***SWAB E EXPOSIÇÃO AMBIENTAL \*Campos obrigatórios***

**1. CONTRATANTE (DADOS PARA EMISSÃO DO RELATÓRIO DE ENSAIO)**

|  |
| --- |
| **ESTABELECIMENTO / NOME\*:** |
| **CNPJ / CPF\*:**  TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**2. SOLICITANTE** (SE FOR DIFERENTE DO CONTRATANTE)

|  |
| --- |
| ESTABELECIMENTO / NOME: |
| CNPJ / CPF: TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**3. DADOS PARA FATURAMENTO\*** *Caso necessite alterar o e-mail para envio de cobrança, favor comunicar através do e-mail* [*admlaboratorios@univates.br*](mailto:admlaboratorios@univates.br)*.*

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) CONTRATANTE ( ) SOLICITANTE | **AMOSTRAS CONVÊNIO BÔNUS METROLOGIA?** ( ) SIM ( ) NÃO |

**4. E-MAIL PARA ENVIO DO LAUDO (RELATÓRIO DE ENSAIO)\***

|  |
| --- |
|  |

**5. IDENTIFICAÇÃO DOS ITENS DE ENSAIO***Inserir linhas para mais amostras conforme necessidade*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **AMOSTRA** | | | **USO EXCLUSIVO UNIANÁLISES\*** | | | 1 | **TIPO DE AMOSTRA\*:**  ( ) Swab de superfície  ( ) Swab de manipulador  ( ) Swab de carcaça  ( ) Swab de carcaça destrutiva  ( ) Exposição ambiental | **Data da coleta\*:**  **Hora da coleta\*:**  Local da coleta:  Lote:  Responsável coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | |      |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2 | **TIPO DE AMOSTRA\*:**  ( ) Swab de superfície  ( ) Swab de manipulador  ( ) Swab de carcaça  ( ) Swab de carcaça destrutiva  ( ) Exposição ambiental | **Data da coleta\*:**  **Hora da coleta\*:**  Local da coleta:  Lote:  Responsável coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 3 | **TIPO DE AMOSTRA\*:**  ( ) Swab de superfície  ( ) Swab de manipulador  ( ) Swab de carcaça  ( ) Swab de carcaça destrutiva  ( ) Exposição ambiental | **Data da coleta\*:**  **Hora da coleta\*:**  Local da coleta:  Lote:  Responsável coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 4 | **TIPO DE AMOSTRA\*:**  ( ) Swab de superfície  ( ) Swab de manipulador  ( ) Swab de carcaça  ( ) Swab de carcaça destrutiva  ( ) Exposição ambiental | **Data da coleta\*:**  **Hora da coleta\*:**  Local da coleta:  Lote:  Responsável coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | | |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES: |

|  |
| --- |
| Declaro que aceito os termos estabelecidos na Proposta Comercial de n°: \_\_\_\_\_\_\_ Assinatura responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**RESPONSÁVEL PELAS AMOSTRAS\*: DATA\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***INSUMOS FARMACÊUTICOS E MEDICAMENTOS \*Campos obrigatórios***

**1. CONTRATANTE (DADOS PARA EMISSÃO DO RELATÓRIO DE ENSAIO)**

|  |
| --- |
| **ESTABELECIMENTO / NOME\*:** |
| **CNPJ / CPF\*:**  TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**2. SOLICITANTE** (SE FOR DIFERENTE DO CONTRATANTE)

|  |
| --- |
| ESTABELECIMENTO / NOME: |
| CNPJ / CPF: TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**3. DADOS PARA FATURAMENTO\*** *Caso necessite alterar o e-mail para envio de cobrança, favor comunicar através do e-mail* [*admlaboratorios@univates.br*](mailto:admlaboratorios@univates.br)*.*

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) CONTRATANTE ( ) SOLICITANTE | **AMOSTRAS CONVÊNIO BÔNUS METROLOGIA?** ( ) SIM ( ) NÃO |

**4. E-MAIL PARA ENVIO DO LAUDO (RELATÓRIO DE ENSAIO)\***

|  |
| --- |
|  |

**5. IDENTIFICAÇÃO DOS ITENS DE ENSAIO***Inserir linhas para mais amostras conforme necessidade*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **AMOSTRA** | | | **USO EXCLUSIVO UNIANÁLISES\*** | | | 1 | **Nome\*:**  Fabricação:  Validade:  Lote: | Marca:  Lacre:  Temperatura na coleta:  Responsável coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | |      |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2 | **Nome\*:**  Fabricação:  Validade:  Lote: | Marca:  Lacre:  Temperatura na coleta:  Responsável Coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 3 | **Nome\*:**  Fabricação:  Validade:  Lote: | Marca:  Lacre:  Temperatura na coleta:  Responsável coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | | |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES: |

|  |
| --- |
| Declaro que aceito os termos estabelecidos na Proposta Comercial de n°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**RESPONSÁVEL PELAS AMOSTRAS\*: DATA\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***AMOSTRAS PARA ANÁLISE DE ANTIBIÓTICO (NUTRIÇÃO ANIMAL) \*Campos obrigatórios***

**1. CONTRATANTE (DADOS PARA EMISSÃO DO RELATÓRIO DE ENSAIO)**

|  |
| --- |
| **ESTABELECIMENTO / NOME\*:** |
| **CNPJ / CPF\*:**  TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**2. SOLICITANTE** (SE FOR DIFERENTE DO CONTRATANTE)

|  |
| --- |
| ESTABELECIMENTO / NOME: |
| CNPJ / CPF: TELEFONE: |
| ENDEREÇO: N°: |
| BAIRRO: CIDADE: CEP: |

**3. DADOS PARA FATURAMENTO\*** *Caso necessite alterar o e-mail para envio de cobrança, favor comunicar através do e-mail* [*admlaboratorios@univates.br*](mailto:admlaboratorios@univates.br)*.*

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) CONTRATANTE ( ) SOLICITANTE | **AMOSTRAS CONVÊNIO BÔNUS METROLOGIA?** ( ) SIM ( ) NÃO |

**4. E-MAIL PARA ENVIO DO LAUDO (RELATÓRIO DE ENSAIO)\***

|  |
| --- |
|  |

**5. IDENTIFICAÇÃO DOS ITENS DE ENSAIO***Inserir linhas para mais amostras conforme necessidade*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **AMOSTRA** | | **USO EXCLUSIVO DO LABORATÓRIO\*** | | | 1 | **TIPO DE AMOSTRA\***  ( ) Ração  ( ) Premix  **TIPO DE ANÁLISE\***  ( ) Determinação de Concentração.  ( ) Detectar Resíduo - (Se há Contaminação) | **Data da coleta\*:**  **Hora da coleta\*:**  Lote:  Marca:  Temperatura na coleta:  Responsável coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | |      |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2 | **TIPO DE AMOSTRA\***  ( ) Ração  ( ) Premix  **TIPO DE ANÁLISE\***  ( ) Determinação de Concentração.  ( ) Detectar Resíduo - (Se há Contaminação) | **Data da coleta\*:**  **Hora da coleta\*:**  Lote:  Marca:  Temperatura na coleta:  Responsável coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 3 | **TIPO DE AMOSTRA\***  ( ) Ração  ( ) Premix  **TIPO DE ANÁLISE\***  ( ) Determinação de Concentração.  ( ) Detectar Resíduo - (Se há Contaminação) | **Data da coleta\*:**  **Hora da coleta\*:**  Lote:  Marca:  Temperatura na coleta:  Responsável coleta: | **Protocolo** |  | | **Peso (g)** |  | | **Temperatura (ºC)** |  | | **ENSAIOS\*:** | | | | |

|  |
| --- |
| OBSERVAÇÕES: |

|  |
| --- |
| Declaro que aceito os termos estabelecidos na Proposta Comercial de n°: \_\_\_\_\_\_\_ Assinatura responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**RESPONSÁVEL PELAS AMOSTRAS\*: DATA\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**