

		REGISTRO DAS CONDIÇÕES DE COLETA E RECEBIMENTO								PMTL/SEMEA			
		CADEIA DE CUSTÓDIA								REVISÃO N.:			
IDENTIFICAÇÃO		Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS LAGOAS/MS				CNPJ: 03.184.041/0001-73				Fone: (67) 99182-3258			
RELATÓRIO		Endereço: AV. ANTÔNIO TRAJANO DOS SANTOS N° 30				Processo:				E-mail: semads@treslagoas.ms.gov.br			
		Enviar Bolefim para:				Aos Cuidados de:				Fone:			
DADOS DA AMOSTRA		Endereço:				E-mail:				Fone:			
		Tipo Coleta: () Simples () Composta				Condições do Tempo:				Treinamento: () Sim () Não			
Responsável pela Coleta:						Ass:							
DADOS DA AMOSTRA													
N° BOLETIM	ID AMOSTRA	N° REGISTRO	ID PONTO DE COLETA	COORDENADAS		DATA COLETA	HORA COLETA	TEMPERATURA (°C)		pH	O.D. (mg/L)	OBSERVAÇÕES	
				LAT. (S)	LONG. (O)			AMBIENTE	AMOSTRA				
OBSERVAÇÕES (ANÁLISE VISUAL)													
Materiais flutuantes:		() SIM	() NÃO	Pontos de coleta:	Proliferação de algas:	() SIM	() NÃO	Pontos de coleta:	Óleos e graxas:	() SIM	() NÃO	Pontos de coleta:	
Organismos mortos:		() SIM	() NÃO	Pontos de coleta:	Resíduos sólidos objetáveis:	() SIM	() NÃO	Pontos de coleta:	Odor e aspecto:	() SIM	() NÃO	Pontos de coleta:	
CHECK LIST - USO EXCLUSIVO DO LABORATÓRIO													
Os parâmetros estão dentro do prazo de validade?												() SIM	() NÃO
Os frascos chegaram íntegros, sem estar (em), vazado(s) ou faltando?												() SIM	() NÃO
A(s) amostra(s) foram transportadas em caixas com gelo ou acondicionadas adequadamente? Qual temperatura? _____												() SIM	() NÃO
Cadeia de Custódia está preenchida corretamente?												() SIM	() NÃO
A identificação das amostras coincidem com a da Cadeia de Custódia?												() SIM	() NÃO
Os vials e/ou frascos de O.D. foram entregues sem bolhas ou com bolhas menores que uma ervilha?												() SIM	() NÃO
As amostras estão corretamente preservadas?												() SIM	() NÃO
Nota: Se todos os itens estiverem SIM = APROVADO; Se um item estiver NÃO = Protocolar entrar em contato com o cliente.													
() APROVADA () RECEBIDA COM DESVIO: Aguardando Posicionamento do Cliente:													
OBS:													
Entregue por:		Rúbrica:		Data de envio ao lab.:		Hora:							
Recebido por:		Rúbrica:		Data de recebimento lab.:		Hora:							
Digitado por:		Rúbrica:		Data de digitação:		Prazo Entrega Boletins:							
Revisão Final:		Rúbrica:		Data de finalização:		Prazo Comprido:							
QUALQUER OBSERVAÇÃO ADICIONAL ANOTAR NO VERSO DESTES DOCUMENTO													