

SOLICITAÇÃO DE ANÁLISES

CONTATO: ____ / ____ / ____

ENTRADA: ____ / ____ / ____

LAB: _____

A- DADOS DO SOLICITANTE

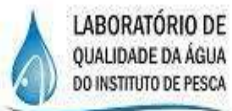
Nome:				CPF:	
Propriedade:		CNPJ:		IE:	
Endereço:				CEP:	
Município:		Estado:		Caixa Postal:	
Telefone:		Celular:		Email:	

B- DADOS PARA ENVIO DE RESULTADOS E COBRANÇA

Enviar resultados para email:	<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Outro (favor detalhar abaixo)			
Enviar cobrança para email:	<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Outro (favor detalhar abaixo)			
Nome cobrança (PJ ou PF):			Nome contato (se PJ):		
CPF (PF):		CNPJ (PJ):		IE (PJ):	
Endereço:				CEP:	
Município:		Estado:			
Telefone:		Celular:		Email:	

C- DADOS DAS AMOSTRAS

Finalidade da análise:	<input type="checkbox"/> Monitoramento	<input type="checkbox"/> Vigilância	<input type="checkbox"/> Pesquisa	<input type="checkbox"/> Ensaio interlaboratorial	<input type="checkbox"/> Problema com cultivo (favor detalhar abaixo)	<input type="checkbox"/> Outro (favor detalhar abaixo)	Data início do problema:	
Necessita de orientação para definir análises:	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim							
Se NÃO, especifique análises de interesse de acordo com a Tabela de Análises								



SOLICITAÇÃO DE ANÁLISES

Em que condições as amostras foram estocadas?		<input type="checkbox"/> Refrigeradas <input type="checkbox"/> Congeladas	
D- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Natureza do corpo d'água (Lago, Rio, Reservatório, etc.):			
Espécies de organismos aquáticos no corpo d'água:		Doentes:	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não sei
		Mortos:	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
Tipo de cultivo:		<input type="checkbox"/> Intensivo <input type="checkbox"/> Extensivo <input type="checkbox"/> Semi-intensivo <input type="checkbox"/> Outra (qual?)	
Finalidade do corpo d'água:		<input type="checkbox"/> Lazer <input type="checkbox"/> Trabalho <input type="checkbox"/> Mista <input type="checkbox"/> Outra (qual?)	
Produto(s) químico(s) usado(s) (quais?):		Data última utilização:	
Suspeita do problema (descreva):			
E- OBSERVAÇÕES:			