



CADEIA DE CUSTÓDIA (COC)

Prop nº 676/16

F01.LOG001.Ver06

LOG nº 913812036Pág. 1 de 1

Dados do Contratante		ID do Projeto: <u>SD CFEA 2963</u>	Relatório para: (quando diferente do resp. pelo projeto)
Cliente: <u>CPEA</u>	CNPJ: <u>04344182/0001-25</u>	Resp. pelo projeto: <u>Mariana Masutti</u>	Nome:
Endereço: <u>Rua Henrique Monteiro, 90 - 3ª andar</u>		e-mail: <u>laudos@cpeanet.com</u>	e-mail:
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Tel/Fax: _____		e-mail:	Nome:
Dados para emissão do relatório (preencher se for diferente dos dados do contratante)		e-mail:	e-mail:

Dados do Contratante		Análises Requeridas																		
Cliente: _____	CNPJ: _____	S	V	P	P	P	T	T	T	T	V	V	B	B	E	I	M	M	L	
Endereço: _____		(varredura)	(target)	A	m	m	H	H	H	H	O	O	T	T	t	N	T	E	E	
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Tel/Fax: _____		(Organoclorados)	(Organofosforados)	H	(Total)	(Finger Print, DRO)	(GRO)	(FRACIONADO)	(varredura)	(target)	(8021B)	(8260B)	ta	no	o	rgan	o	o	o	
Faturar para:																				
Nome: _____	CNPJ: _____																			
Endereço: _____	Tel/Fax: _____																			

Dados da Amostragem						Análises Requeridas																									
Login AT (uso interno AT)	ID da amostra	Data	Hora	Matriz (Ver tabela)	Qt. Frasc.	S	V	P	P	P	T	T	T	T	V	V	B	B	E	I	M	M	L								
1 58782	PBC/PBE-03	28/04/16	10:20	ASP	06																			X	X	X	X	X	X	X	X
2		/ /	:																												
3		/ /	:																												
4		/ /	:																												
5		/ /	:																												
6		/ /	:																												
7		/ /	:																												
8		/ /	:																												
9		/ /	:																												
10		/ /	:																												

Inorgânicos	Metais solicitados
	TOTAL
	<input type="checkbox"/> Ag <input type="checkbox"/> Al <input type="checkbox"/> As <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Ba <input type="checkbox"/> Be <input type="checkbox"/> Bi <input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> Cd <input type="checkbox"/> Co <input type="checkbox"/> Cr <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Hg
	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> Mg <input type="checkbox"/> Mn <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/> Ni <input type="checkbox"/> Pb <input type="checkbox"/> Pd <input type="checkbox"/> Pt <input type="checkbox"/> Rh <input type="checkbox"/> Sb <input type="checkbox"/> Se <input type="checkbox"/> Sn <input type="checkbox"/> TI
	<input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> Zn <input type="checkbox"/> P (não metal) <input type="checkbox"/> Listagem CETESB (19) <input type="checkbox"/> PPM (13) <input type="checkbox"/> Outros (citar no campo OBS)

(*) Legislações e Normas	
<input type="checkbox"/> Decreto 8468/76-Art. _____	<input checked="" type="checkbox"/> CONAMA <u>357</u> Art. <u>23</u>
<input type="checkbox"/> ABNT NBR10004/10005/10006	<input type="checkbox"/> Port. 2914/11
<input type="checkbox"/> VOR CETESB	<input type="checkbox"/> Prevenção (Solo) <input type="checkbox"/> Industrial (Solo) <input type="checkbox"/> Agrícola (Solo) <input type="checkbox"/> Residencial (Solo) <input type="checkbox"/> Água Subterrânea
<input type="checkbox"/> CONAMA 420	

Matriz	Amostragem realizada por:	Observações/Instruções especiais
<ul style="list-style-type: none"> ABR - Água bruta ANT - Água natural ASP - Água superficial AMN - Água de mananciais ASB - Água subterrânea APÇ - Água de poço AFT - Água de fonte ABL - Água para fins de balneabilidade ARI - Água de rio ATR - Água tratada AND - Água Industrial/Reuso ADI - Água deionizada/destilada ABT - Água bruta tratada ATR - Água de abastecimento tratada ACH - Água para consumo humano/potável AMI - Água Mineral 	<input checked="" type="checkbox"/> Contratante <input type="checkbox"/> Analytical Technology <input type="checkbox"/> Empresa resp.: Resp. pela amostragem: <u>CPEA</u> Custódia das amostras	<u>Os LQs devem atender os valores da Resolução CONAMA 357/05 (art. 19)</u> <u>Equipe campo: V. Barcellini e D. Souza</u>

Entregue por (responsável pelo envio ou entrega no laboratório): <u>Vaner</u>	Data <u>28.04.16</u>	Hora <u>15:20</u>	<input type="checkbox"/> RUSH _____ dias úteis
Recebido por (responsável do laboratório pelo recebimento): <u>[Assinatura]</u>	Data <u>28.04.16</u>	Hora <u>15:20</u>	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL <u>12</u> dias úteis
			Entrada no Laboratório (Lims): <u>29/04/16</u>
			Previsão liberação do Relatório: <u>16/05/16</u>

1 - As amostras são mantidas em custódia por 10 dias após emissão do relatório, 2 - Dados referentes as condições de recebimentos tais como: temperatura dos coolers, preservação, etc., consultar check list.

Cliente CPEA	LOG 9138/2016
------------------------	-------------------------

Projeto ID CPEA 2963

1. EMBALAGEM		
A caixa térmica ou embalagem das amostras está em condições normais para transporte?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
2. COC		
Acompanha cadeia de custódia ou ofício com análises solicitadas e dados da coleta?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
3. COLETA		
As amostras foram coletadas em frascos / recipientes e preservação adequados à análise correspondente?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
4. VIALS		
No caso de vials há presença de bolhas maiores que 6mm?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> N/A	
5. RECIPIENTES		
Os frascos ou recipientes contendo as amostras estão íntegros?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
6. RÓTULOS		
Os rótulos dos frascos ou recipientes identificam as amostras e estão de acordo com a COC?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
7. PRAZO		
As amostras estão dentro do prazo que seja possível a realização das análises (holding time)?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
8. TEMPERATURA		
A temperatura interna dos coolers respeita o critério de aceitação 4°C ± 2°C?	Temperatura (°C) 3,1	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A
9. METAIS		
No caso de metais, identificar qual será analisado (totais e/ou dissolvidos)	<input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> MD <input type="checkbox"/> N/A	Se metais dissolvidos, filtrados em campo? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Observações

Unidade <i>OP</i>	Verificado por <i>Rafael</i>	Data <i>28-04-16</i>	Visto <i>[Assinatura]</i>
	Logado por <i>Deisson</i>	Confirmado por <i>Deisson</i>	Etiquetado por <i>Rafael</i>

Unidade	Verificado por	Data	Visto
	Logado por	Confirmado por	Etiquetado por