



Laboratório de Controle de Qualidade de Alimentos
LABQUALI
SISTEMA DE GESTÃO FORM - Formulário
SOLICITAÇÃO DE ENSAIOS

FORM 006

Emissão:06/03/2024

Versão: 03

Folha n.: 1/1

Identificação:	
CPF/CNPJ:	
Pessoa/Empresa para Contato:	
Telefone para Contato:	E-mail:

INFORMAÇÕES DO PRODUTO/AMOSTRA

PROTOCOLO - REGISTRO GERAL (RG)/SETOR/ANO		
Registro no	Físico-química (FQ): RG/FQ/ANO	Quantidade Setor FQ:
Setor (RG)	Microbiologia (MB): RG/MB /ANO	Quantidade Setor MB:
Data e hora da coleta da amostra:		
Temperatura da amostra na coleta: <input type="checkbox"/> Congelado sólido <input type="checkbox"/> Resfriado <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Outra. Especificar:		
Tipo de Produto:		
Possui lacre: <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM n°		
Data de entrada no Labquali:		
Temperatura/ Condições da amostra no Recebimento: <input type="checkbox"/> Congelado sólido <input type="checkbox"/> Resfriado <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Outra. Especificar:		

Ensaios Solicitados

- Microbiologia (Rotina conforme DOCS 013)
 Físico-Química (Rotina conforme DOCS 014)
 Ensaio adicional (**Mediante JUSTIFICATIVA**) (Especificar o ensaio conforme DOCS 005 e DOCS 006):

Justificativa ou Observações:

Tenho ciência de que o Laboratório de Controle e Qualidade de Alimentos – LABQUALI realiza ensaios físico-químicos e microbiológicos em alimentos de origem animal, de acordo com métodos oficiais preconizados e suportados por um Sistema de Gestão em conformidade com os requisitos da ABNT NBR ISO/IEC 17025, buscando sempre obter resultados confiáveis. Os métodos estão listados no Escopo do Laboratório, localizado na recepção, assim me permitindo ter conhecimento dos ensaios e legislações apropriadas a cada produto. Para consecução do proposto, o Laboratório possui instalações adequadas, pessoal treinado e qualidade nos ensaios evidenciados através de registros de controle em todas as etapas do processo.

O prazo para a entrega dos resultados dos ensaios contratados é de 10 dias úteis, e eventualmente, por motivo de força maior, poderá se estender. No entanto, serei informado pelo Laboratório quando ocorrerem atrasos, desvios nos métodos e/ou contratos que possam comprometer os resultados, bem como quando for necessário realizar subcontratações de ensaios.

Data ____/____/____

Assinatura do requisitante