

Laboratório Central de Saúde Pública – LACEN/SC

Código do Documento FOR MCA 01-02	Edição/Revisão 03/00	Arquivo eletrônico MCA 01.pdf	Página 1/2	Manual Seção: 02 Requisito: 5.8
Coleta de água para balneabilidade				

IDENTIFICAÇÃO:	
1 MUNICÍPIO: _____ Ponto de coleta: _____ Endereço: _____ _____ Data da Coleta: _____ Hora da Coleta: _____ Responsável pela Coleta: _____	
2 ORIGEM DA ÁGUA () Mar () Rio () Lagoa () Outro: _____	Identificação GAL (para uso do LACEN)
IDENTIFICAÇÃO:	
1 MUNICÍPIO: _____ Ponto de coleta: _____ Endereço: _____ _____ Data da Coleta: _____ Hora da Coleta: _____ Responsável pela Coleta: _____	
2 ORIGEM DA ÁGUA () Mar () Rio () Lagoa () Outro: _____	Identificação GAL (para uso do LACEN)
IDENTIFICAÇÃO:	
1 MUNICÍPIO: _____ Ponto de coleta: _____ Endereço: _____ _____ Data da Coleta: _____ Hora da Coleta: _____ Responsável pela Coleta: _____	
2 ORIGEM DA ÁGUA () Mar () Rio () Lagoa () Outro: _____	Identificação GAL (para uso do LACEN)

Laboratório Central de Saúde Pública – LACEN/SC

Código do Documento FOR MCA 01-02	Edição/Revisão 03/00	Arquivo eletrônico MCA 01.pdf	Página 2/2	Manual Seção: 02 Requisito: 5.8
Coleta de água para balneabilidade				

IDENTIFICAÇÃO:

1 MUNICÍPIO: _____

Ponto de coleta: _____

Endereço: _____

Data da Coleta: _____ Hora da Coleta: _____

Responsável pela Coleta: _____

2 ORIGEM DA ÁGUA	Identificação GAL (para uso do LACEN)
() Mar () Rio () Lagoa	
() Outro: _____	

IDENTIFICAÇÃO:

1 MUNICÍPIO: _____

Ponto de coleta: _____

Endereço: _____

Data da Coleta: _____ Hora da Coleta: _____

Responsável pela Coleta: _____

2 ORIGEM DA ÁGUA	Identificação GAL (para uso do LACEN)
() Mar () Rio () Lagoa	
() Outro: _____	

RECEBIMENTO DAS AMOSTRAS

Data: _____ Hora: _____ Temperatura: _____

Responsável pelo recebimento: _____