

Laboratório Central de Saúde Pública – LACEN/SC

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

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE COLETA

1 HOSPITAL: _____

Responsável Técnico: _____

Endereço completo: _____

Data da Coleta: _____ Hora da Coleta: _____

Responsável pela Coleta: _____ Telefone p/ contato: _____

E-mail: _____

PONTO DE COLETA

2 LOCAL DE COLETA	Identificação da amostra: (Para uso do LACEN)

Sistema de purificação () Osmose reversa () Deionizador () Destilador () Outro _____	
Tipo de amostra () Rinsagem () Água crítica (Rinsagem final e vapor) () Outro _____	
Utensílios que são enxaguados entram em contato com: () Corrente sanguínea () Mucosa ocular () Outras mucosas () Outro _____	
Observação:	

PONTO DE COLETA

2 LOCAL DE COLETA	Identificação da amostra: (Para uso do LACEN)

Sistema de purificação () Osmose reversa () Deionizador () Destilador () Outro _____	
Tipo de amostra () Rinsagem () Água crítica (Rinsagem final e vapor) () Outro _____	
Utensílios que são enxaguados entram em contato com: () Corrente sanguínea () Mucosa ocular () Outras mucosas () Outro _____	
Observação:	

Nota: transportar as amostras em caixa isotérmica com gelo reciclável, em temperatura entre 2 °C e 10 °C. O prazo máximo decorrido entre a coleta e a entrega no laboratório deve ser de **24 horas**.

Laboratório Central de Saúde Pública – LACEN/SC

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

PONTO DE COLETA	
2 LOCAL DE COLETA _____ _____ _____	Identificação da amostra: (Para uso do LACEN)
Sistema de purificação () Osmose reversa () Deionizador () Destilador () Outro _____	
Tipo de amostra () Rinsagem () Água crítica (Rinsagem final e vapor) () Outro _____	
Utensílios que são enxaguados entram em contato com: () Corrente sanguínea () Mucosa ocular () Outras mucosas () Outro _____	
Observação: 	

PONTO DE COLETA	
2 LOCAL DE COLETA _____ _____ _____	Identificação da amostra: (Para uso do LACEN)
Sistema de purificação () Osmose reversa () Deionizador () Destilador () Outro _____	
Tipo de amostra () Rinsagem () Água crítica (Rinsagem final e vapor) () Outro _____	
Utensílios que são enxaguados entram em contato com: () Corrente sanguínea () Mucosa ocular () Outras mucosas () Outro _____	
Observação: 	

Nota: transportar as amostras em caixa isotérmica com gelo reciclável, em temperatura entre 2 °C e 10 °C. O prazo máximo decorrido entre a coleta e a entrega no laboratório deve ser de **24 horas**.

RECEBIMENTO DA(S) AMOSTRA(S)
Data: _____ Hora: _____
Responsável pelo recebimento: _____