CADEIA DE CUSTÓDIA REGISTRO DE CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO

Cliente:

Empresa responsável pela coleta:

Fone / E-mail do Responsável / Gerente do Projeto:

Fone: e-mail:

Identificação do Projeto:

Local do Projeto:

Identificação e assinatura do responsável pela COLETA:

Identificação e assinatura do responsável pelo TRANSPORTE:

Parâmetros analíticos

MATRIZ :

EF – Efluente
AP – Água Potável
AS – Água Subterrânea
ASP – Água Superficial
SO – Solo
SD – Sedimento
VS – Vapor de Solo
RS – Resíduo Sólido

TIPO DE FRASCO:

VA – Vidro Âmbar
P – Plástico
V – Vial
VH – Vial Headspace
SP – Saco Plástico
OD – Frasco de OD
VBL – Vidro Boca Larga

PRESERVAÇÃO:

1 – Refrigeração
2 – H_2SO_4
3 – HCl
4 – HNO_3
5 – NaOH
6 – Outro

Nº da amostra (uso do laboratório)	Identificação da amostra	Matriz	Data	Hora	Preserv.	Quant. frascos	Tipo de Frasco

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO DE AMOSTRAS (no caso de mais de uma página por projeto, preencher somente na primeira página)

Data de recebimento das amostras: _____/_____/_____

Horário (h:min): _____:_____

Envio das Amostras: ( )entrega cliente / ( )transportadora / ( )Correios / ( )Outro Obs.:

Data de abertura da embalagem contendo as amostras: _____/_____/_____ Obs.:

As amostras foram recebidas em caixas térmicas? ( )sim ( )não Obs.:

As caixas térmicas estavam lacradas? ( )sim ( )não Obs.:

A cadeia de custódia foi entregue juntamente com as amostras? ( )sim ( )não Obs.:

Qual a temperatura das amostras: _____°C Obs.:

As amostras foram recebidas intactas (sem frascos quebrados)? ( )sim ( )não Obs.:

A quantidade de amostras é suficiente? ( ) sim ( )não Obs.:

Os frascos são adequados para os parâmetros de analise? ( ) sim ( )não Obs.:

As amostras foram preservadas corretamente? ( ) sim ( )não Obs.:

As amostras foram recebidas dentro do prazo de validade? ( ) sim ( )não Obs.:

A identificação nos frascos coincide com a descrição da cadeia de custódia? ( ) sim ( )não Obs.:

Os VIALs pra análises de VOC estão adequadamente coletados (isentos de bolhas, exceto VIALs Headspace) ( ) sim ( )não Obs.:

O cliente foi comunicado, caso tenha sido constatada alguma irregularidade? (informar nas Obs o meio utilizado) ( ) sim ( )não Obs.:

Responsável pelo recebimento das amostras e pela conferência das condições de recebimento:

Nome:_____ Assinatura:_____

OBSERVAÇÕES: