**FORMULÁRIO DE COLETA E ENVIO DE AMOSTRAS DO PROGRAMA NACIONAL MOLUSCOS BIVALVES SEGUROS – MoluBiS**

|  |
| --- |
| **Origem das amostras** |
| Motivo: Monitoramento Recoleta (formulário nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Outro:  |
| Município: | Código IBGE: |
| Identificação da Área de monitoramento1: |

|  |
| --- |
| **Dados das amostras para análise sobre contaminantes microbiológicos** |
| Nº do Ponto[[1]](#footnote-26065) | Espécie | Tipo de conservação | Nº do lacre | Data/hora da coleta | Peso (g)/ nº indivíduos |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dados das amostras para análise sobre outros contaminantes** |
| Nº do Ponto1 | Espécie | Tipo de conservação | Nº do lacre | Data/hora da coleta | Peso (g)/ nº indivíduos |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Ensaio(s) solicitado(s)** |
|  Ficotoxinas Contaminantes inorgânicos HPAs |

|  |
| --- |
| **Dados das amostras para análise sobre microalgas nocivas em água** |
| Nº do Ponto1 | Espécie | Tipo de conservação | Nº do lacre | Data/hora da coleta | Peso (ml) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dados ambientais referentes às amostras de água** |
| Temperatura (°C): |
| Salinidade (ppm/ppt/ppb): |
| Transparência (m): |
| **Responsável pela coleta** |
| Nome: | telefone |
| Cargo/matrícula: | e-mail: |
| Carimbo e assinatura: |

|  |
| --- |
| **Dados de envio** |
| Destino: | Meio de envio: |
| Endereço do destinatário: | Empresa responsável/Contato: |
| Responsável pelo envio/contato (e-mail /telefone: | Código de rastreamento: |
| Data/hora de envio: |
| Carimbo e assinatura: | Observações: |
| **Enviar laudo para (e-mail/telefone):** |

|  |
| --- |
| **Recebimento das amostras** |
| Responsável/Contato: | Observações: |
| Data/hora de chegada de amostras: |
| Carimbo e assinatura: |

1. **Conforme Manual Estadual Do Programa** [↑](#footnote-ref-26065)