



## PROTOCOLO DE ANÁLISE

CÓDIGO: F25

REVISÃO: 05

PÁGINA:1/1

**SERVIÇO SOLICITADO****Nº PEDIDO:** ENSAIOS E ANÁLISES LABORATORIAIS DESENVOLVIMENTO DE BIOMATERIAIS**DADOS COMPLEMENTARES QUANTO AOS ITENS DE ENSAIO**NATUREZA DOS ITENS DE ENSAIOS:  POLIMÉRICO  CERÂMICO  METÁLICO  COMPÓSITO  OUTROS

DESCRIÇÃO DAS AMOSTRAS:

**ENSAIOS E ANÁLISES NECESSÁRIAS  
(Escolher apenas uma análise, por protocolo)** CONTAMINAÇÃO POR PARTÍCULAS  
 CITOTOXICIDADE  
 CROMATOGRAFIA GC-FID  
 SPOTLIGHT  
 MICROBIOLOGIA CONTAMINAÇÃO POR METAIS  
 DETERMINAÇÃO DA MATÉRIA VOLÁTIL  
 TGA  
 STA  
 FRX INCHAMENTO  
 MICROSCOPIA ÓTICA  
 FORÇA ATÔMICA  
 ICP-OES  
 ENSAIOS MECÂNICOS –  
descrever MEV  
 DRX  
 FTIR  
 DSC  
 ÍNDICE FLUIDEZ OUTROS ENSAIOS:**PARÂMETROS DO ENSAIO**

Nº DO LOTE	QTD AMOSTRAS (máximo 6 amostras)	OBSERVAÇÕES

DATA DE ABERTURA DO PEDIDO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

DATA PREVISTA P/ ENTREGA DOS RESULTADOS: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DA SOLICITAÇÃO E AMOSTRAS

**ANÁLISE DE VIABILIDADE TÉCNICA (APENAS CLIENTES INTERNOS)** VIÁVEL NÃO VIÁVEL

RESPONSÁVEL PELA PREPARAÇÃO DAS AMOSTRAS

Em, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE DE BIOMATERIAIS

Em, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASSINATURA DO GERENTE TÉCNICO

Em, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE****Nº PEDIDO:****\* Preencher somente os campos em negrito.**

RAZÃO SOCIAL:		RAMO DE ATIVIDADE:	
NOME FANTASIA (quando houver):		E-MAIL:	
CNPJ:	CIDADE:	UF:	BAIRRO:
ENDEREÇO		CEP:	
NOME*:	E-mail*:		
UNIVERSIDADE/INSTITUIÇÃO*:			
PROGRAMA*:	ORIENTADOR:		
<input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO*	<input type="checkbox"/> MESTRADO*	<input type="checkbox"/> DOUTORADO*	<input type="checkbox"/> OUTRO*: _____

**COMPROVANTE DE RECEBIMENTO****Nº PEDIDO:**

RAZÃO SOCIAL / NOME:

DATA PREVISTA PARA ENTREGA DOS RESULTADOS: \_\_\_\_\_

DOCUMENTAÇÃO ACADÊMICA NECESSÁRIA: PROTOCOLO PREENCHIDO E ASSINADO / AMOSTRA PARA CADA ENSAIO / CD PARA CADA ENSAIO / PEDIDO

**CONTATO: (83) 2101.1842****PARA RECOLHIMENTO DO RESULTADO/AMOSTRAS APRESENTAR ESSE COMPROVANTE**

TIPO DE ENSAIO: \_\_\_\_\_

**OBS1: OS RESULTADOS DOS ENSAIOS SERÃO ENCAMINHADOS POR E-MAIL. O PRAZO LIMITE PARA RETIRADA DOS RESULTADOS É DE 30 DIAS.****OBS2: O PRAZO LIMITE PARA RETIRADA DE AMOSTRAS RESIDUAL SERÁ DE ATÉ 30 DIAS APÓS ENTREGA DOS RESULTADOS.****OBS3: APÓS O PERÍODO ESPECIFICADO NA OBS1, OS RESULTADOS FICARÃO INDISPONÍVEIS E AS AMOSTRAS SERÃO AUTOMATICAMENTE DESCARTADAS.**