**TERMO DE COLETA DE AMOSTRA - TCA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nº do TCA (Nº SIM / Nº SEQUENCIAL / ANO):**  |  |
| **2. NATUREZA DAS ANÁLISES:**  | ( ) Microbiológico ( ) Físico-químico ( ) Biologia molecular |
| **3. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** |
| 3.1. Razão Social: | 3.2. Nº SIM: |
| 3.3. Nº CNPJ (Prod. Rural - CPF):  | 3.4. Nº Inscrição Estadual:  |
| 3.5. Endereço:  |
| 3.6. Município/UF:  | 3.7. CEP:  |
| 3.8. Fone/Fax: ( ) | 3.9. E-mail: |
| **4. IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA** |
| 4.1. Tipo de produto: ( ) Regulamentado ( ) Não regulamentado |
| 4.2. Categoria (conforme tabela de ensaio):  |
| 4.3. Nome oficial do Produto (conforme tabela de ensaio): |
| 4.4. Nome comercial do produto (conforme rótulo): |
| 4.5. Nº registro do produto no SIM:  | 4.6. Marca: |
| 4.7. Data de Fabricação: / /  | 4.8. Data de validade: / /  |
| 4.9. Lote: | 4.10. Embalagem: ( ) a vácuo ( ) sem vácuo |
| 4.11. Natureza da amostra: Fiscalizatória ( ) – Regime Especial de Fiscalição (REF), preencher item 6 – ( ) Produto em etapa de correção, em virtude de análise não conforme, preencher item 6 – Controle Interno ( ) |
| **5. AMOSTRAGEM** |
| 5.1. Data da coleta: / /  | 5.2. Hora da coleta: |
| 5.3. Local da coleta:  | 5.4. Temperatura da amostra: ºC |
| 5.5. Nº de amostras: | 5.6. Nº Lacre amostra: |
| 5.7. Nº Lacre contraprova laboratório / SIM: | 5.8. Nº Lacre contraprova empresa: |
| **6. ANÁLISE(S) REQUERIDA(S):** |
|  **Código do ensaio**  |  **Referência** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **7. RESPONSÁVEL PELA COLETA – COLETOR** | **8. RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO** |
| Assinatura e carimbo: | Assinatura e carimbo: |
| E-mail:  | E-mail:  |
| **9. RESPONSÁVEL PELO ENVIO** |
| **( ) Coletor ( ) Estabelecimento ( ) Laboratório ( ) Outros:** |
| **10. RECEBIMENTO - PARA USO DO LABORATÓRIO** |
| Data: / /  | Hora: |
| Protocolo: | Assinatura e carimbo: |