

PROTOCOLO: Análise de clorofila em amostras de água bruta: coleta e envio

Coleta – Coletar 2 litros de água bruta, na sub-superfície do manancial (0,1 m) ou na profundidade do ponto de captação da água.

Etiquetar cada frasco (consulte o item etiquetagem abaixo) e enviar imediatamente para análise (consulte o item envio abaixo), pois o tempo entre a coleta e a chegada do material ao laboratório é de extrema importância

IMPORTANTE: não congelar a amostra, a mesma deve ser mantida resfriada (geladeira) até o momento do envio.

Etiquetagem

Para cada frasco de amostra colocar uma etiqueta com um código de amostra que permita identificar a amostra (exemplo: NGT789) ou colocar uma descrição da amostra que permita identificar a origem e ponto de coleta (exemplo: Reservatório dos Anjos, ponto de captação). Abaixo da identificação informe a data da coleta.

Use etiqueta que não descole ou se desmanche quando em contato com a água evitando a perda da identificação no transporte. Da mesma forma, use para escrever na etiqueta uma caneta própria para etiquetagem. Evite caneta cuja tinta borre quando em contato com a água (lápiz é uma boa alternativa).

Envio:

A amostra deve ser enviada em caixa de isopor envolvida em gelo reciclável (gelox) para o endereço abaixo, acompanhada de uma GUIA DE REMESSA (modelo em anexo) com o preenchimento completo de todas as informações solicitadas. O envio deve ser por via aérea ou terrestre, na modalidade porta a porta, para garantir a entrega da amostra no laboratório em até 24 horas após a remessa.



Endereço para a remessa:

Laboratório de Ecofisiologia e Toxicologia de Cianobactérias

A/C Sandra Maria Feliciano de Oliveira e Azevedo

Instituto de Biofísica Carlos Chagas Filho

Centro de Ciências da Saúde

Universidade Federal do Rio de Janeiro

Ilha do Fundão

21949-900 Rio de Janeiro (RJ)

Tel 21 3938 6647

Laboratório de Ecofisiologia e Toxicologia de Cianobactérias (LET/UF RJ) – Cadeia de Custódia															
Cliente:				Responsável:				Prazo acertado							
Endereço:				Tel/Fax: ()				Normal : <input type="checkbox"/>							
Cidade:			Estado:		E-mail:			Urgência : <input type="checkbox"/>							
Coleta realizada por? <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Terceirizada						Responsável pela coleta:									
Dados NF	Razão Social:			IM/IE:			CNPJ:			Código da Análise: MC – Microcistinas, CY – Cilindrospermopsina ST – Saxitoxinas CH – Clorofila IA - Varredura de Ions IC - Varredura de Cátions					
	Endereço Completo:						CEP: -						Tel: ()		
	Contato Financeiro:						E-mail:						Fax:()		
	Endereço para Envio NF:						CEP: -								
	Cidade:						Estado:								
N	Descrição da amostra(código,manancial,ponto de coleta,município,estado)				Data coleta	Hora	Matriz		Quantidade Frascos/filtros	MC	CY	ST	CH	IA	IC
							Água Bruta	Água tratada							
1					/ /	:									
2					/ /	:									
3					/ /	:									
4					/ /	:									
5					/ /	:									
6					/ /	:									
7					/ /	:									
8					/ /	:									
9					/ /	:									
10					/ /	:									
Observações:									Amostras recebidas						
									Por:			Visto:			
									Data: / /			Hora:			

