

## Análise Microbiológica e Avaliação da Balneabilidade (Parecer Técnico)

AMOSTRA: água marinha, coletada em quatro pontos das praias de Conceição da Barra-ES e na foz do Rio São Mateus (RSM). ANEXO I.

Data coleta: 13/12/2025 entre 13:30 e 14:30 h. Detalhes no anexo, abaixo.

*Dados obtidos e classificação frente a Resolução CONAMA nº 274/2000.*

Ponto Amostral	Parâmetro (UFC/100ml)	Valor em 09/08/25	Valor em 13/09/25	Valor em 17/10/25	Valor em 15/11/25	Valor em 13/12/25	Classificação
CB - 1	CT	720	640	800	560	2.400	Própria
	<i>E. Coli</i>	160	160	240	160	160	
CB - 2	CT	160	800	720	320	720	Própria
	<i>E. Coli</i>	<80 (n.d.)	240	320	80	<80 (n.d.)	
CB - 3	CT	240	1.040	640	560	800	Própria
	<i>E. Coli</i>	80	320	240	160	160	
Itaúnas	CT	880	960	560	<80 (n.d.)	960	Própria
	<i>E. Coli</i>	560	480	80	<80 (n.d.)	160	
Foz Rio São Mateus	CT	560	1.680	1.040	560	3.840	Imprópria
	<i>E. Coli</i>	160	720	320	<80 (n.d.)	1.040	

(<80 = n.d. = não detectado)

A Resolução CONAMA nº 274, de 29 de novembro de 2000, define os critérios de balneabilidade em águas brasileiras. Critérios para classificação (contagens em UFC/100ml):

Para Coliformes Termotolerantes (CT):

Própria\* (Excelente <250 ; Muito Boa <500 ; Satisfatória <1.000). \*\*Imprópria >2.500.

Para *Escherichia coli* (*E. Coli*):

Própria\* (Excelente <200 ; Muito Boa <400 ; Satisfatória <800). \*\*Imprópria >2.000.

\* quando respeitado nas últimas quatro de cinco análise.

\*\* se o valor da última amostragem superar 2.500 coliformes fecais ou 2.000 *Escherichia Coli*.

Considerando os critérios da Resolução CONAMA nº 274/2000, faz-se a seguinte avaliação: No dia da amostragem não foram constatados acúmulos ou intensa floração de algas, nem a presença de manchas de óleo nas proximidades dos pontos amostrais. Além disso, os parâmetros bacteriológicos avaliados apresentaram valores de Coliformes Termotolerantes (CT) e *E. Coli* INFERIORES aos limites para o enquadramento como imprópria. Assim, considera-se que nestes pontos a praia está **PRÓPRIA** para o banho e recreação de contato primário.

## ANEXO I

Detalhes da amostragem, figura 1, e imagens das análises realizadas, figura 2.

As amostras de água marinha foram coletadas nas praias de Conceição da Barra (CB). Iniciou-se pelo ponto (CB-1), próximo à foz do Rio São Mateus (coordenadas: 18°35'27.92"S e 39°43'42.59"O), depois no ponto (CB-2), na porção central (18°34'58.18"S e 39°43'47.91"O), e no ponto (CB-3) mais ao norte da região da sede municipal (18°34'26.07"S e 39°43'51.19"O). Uma na foz do Rio São Mateus-RSM (18°35'41.14"S e 39°43'57.25"O), pois este é a provável fonte da contaminação bacteriana constatada nas praias. E uma amostra na praia de Itaúnas, próximo às barracas (18°24'52.39"S e 39°41'51.99"O).



FIGURA 1 - Pontos amostrados nas praias de Conceição da Barra (CB 1, 2 e 3), no Rio SM e em Itaúnas.



FIGURA 2 - Resultados indicando a presença de *E. coli* (mancha azuis) e CT (manchas vermelhas+azuis).

*Químico Responsável*

**RELATÓRIO DE ENSAIO: 349994/2025 - A - 1.0**  
Proposta Comercial 3173/2025-3

DADOS REFERENTES AO CLIENTE	
Empresa Solicitante:	IEMA - Instituto Estadual de Meio Ambiente e Recursos Hídricos
Endereço:	Rua Br 262, s/n, Jardim America - Canacica/ES - CEP: 29.140-500
Nome do Solicitante:	Envio Resultados
Dados para contato:	laboratorio@iema.es.gov.br

DADOS REFERENTES À AMOSTRA	
Identificação do ponto: Riacho Doça	
ID do Projeto: -	Referência Oceanus: 4124813
Matriz: Água Superficial	Data da amostragem: 10/12/2025 11:35
Data de emissão do R.E.: 17/12/2025	Data de recebimento: 10/12/2025
Coletor: Lucas Barbosa Gonçalves (Oceanus - ES)	Temperatura de recebimento (°C): <5
Tipo de Coleta: Simples	

**RESULTADOS ANALÍTICOS DA AMOSTRA**

Análises Biológicas
Início dos Ensaios: 10/12/2025

Parâmetros	Unidade	LD	LQ / Faixa	Fator de Diluição	Resultados	Resolução CONAMA N° 274/2000
Densidade de Cianobactérias	Céls/mL	1	1	1	11,00	---

Microbiológico
Início dos Ensaios: 10/12/2025

Parâmetros	Unidade	LQ / Faixa	Fator de Diluição	Resultados	Resolução CONAMA N° 274/2000
Escherichia coli	NMP/100mL	1,8	---	130,0	800,0
Coliformes Termotolerantes	NMP/100mL	1,8	---	240,0	1000

Análises de Campo					
Parâmetros	Unidade	LD	LQ / Faixa	Resultados	Resolução CONAMA N° 274/2000
pH	N.A.	N.A.	1 - 13	7,25	Entre 6,0 a 9,0

**INFORMAÇÕES RELEVANTES**

**Legenda:**

\*Provedor Externo

USEPA = United States Environment Protection Agency

ID = Identificação

LCS = Laboratory Control Sample

LD = Limite de Detecção. Dado indicativo que não faz parte do escopo acreditado

LQ = Limite de Quantificação do método

NA = Não Aplicável

NA(50) = Não aplicável, pois a maior concentração testada não causou efeito à 50% dos organismos nas condições de ensaio

ND = Não Detectável

NC = Não calculável

NMP = Número Mais Provável  
NO = Não Objetável  
PAH = Polycyclic Aromatic Hydrocarbon  
PCB = Polychlorinated Biphenyls  
POC = Pesticidas Organoclorados  
POF = Pesticidas Organofosforados  
SMWW = Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater - 24rd Edition - 2023  
TPH = Total Petroleum Hydrocarbons  
UFC = Unidades Formadoras de Colônia  
VMP = Valor Máximo Permitido  
VOC = Volatile Organic Compound  
SVOC = Semi-volatile Organic Compound  
NIOSH = National Institute for Occupational Safety and Health  
OSHA = Occupational Safety and Health Administration  
ACGIH = American Conference of Governmental Industrial Hygienists  
NR 15 = Norma Regulamentadora nº 15, aprovada pela Portaria 3214, de 08 de junho de 1978 – Ministério do Trabalho e Emprego  
CE(I)50 = Concentração nominal ou real da amostra que causa efeito agudo a 50% dos organismos no tempo de exposição, nas condições do ensaio  
Clp(I)50% = Concentração que causa efeito a 50% dos organismos em 36h de exposição nas condições de ensaio  
CL50 = Concentração da amostra nominal que causa efeito na sobrevivência de 50% dos organismos teste, nas condições de ensaio  
FT (Fator de Toxicidade) = Menor valor de diluição da amostra na qual não se observa imobilidade maior que 10% nos organismos expostos  
OD = Oxigênio dissolvido  
CENO (I) = Maior concentração nominal da amostra que não causa efeito deletério estatisticamente significativo no desenvolvimento embrionário, sobrevivência ou reprodução dos organismos nas condições do ensaio  
CEO (I) = Menor concentração nominal da amostra que causa efeito deletério estatisticamente significativo no desenvolvimento embrionário, sobrevivência ou reprodução dos organismos nas condições de ensaio  
VC = Média geométrica da CENO (I) e CEO (I)  
NOL = Número de Limiar de Odor  
FTN = Número de Limiar de Gosto  
F\* = Fator de Diluição  
\*J = Resultados estimados que estão expressos entre LD e LQ

#### **Observações gerais**

Os parâmetros vide legislação ou norma não são contemplados na interpretação dos resultados.  
As análises foram realizadas na unidade Rio de Janeiro de CNPJ 28.383.198/0001-59.  
As opiniões e interpretações, quando expressas no relatório, não fazem parte do escopo de acreditação deste laboratório.  
Regra de decisão: Não foi considerada a estimativa de incerteza.

#### **Código de Autenticidade**

Chave para validação da autenticidade deste documento: bdf629b524483926f2e24b8e197b661e  
Para verificar a autenticidade deste relatório acesse o portal: <https://portal.mylimsweb.com/>

#### **Abrangência**

O(s) resultado(s) apresentados possui(em) significação restrita e se aplica tão somente à(s) amostra(s) analisada(s).  
Este Relatório de Ensaio só pode ser reproduzido por inteiro e sem nenhuma alteração. Reprodução parcial somente com prévia autorização.  
Quando a amostragem é de responsabilidade do Cliente, qualquer desvio identificado na etapa de conferência é previamente informado ao cliente para a aprovação e continuidade do processo. Neste caso, a validade dos resultados dos ensaios pode ser afetada.  
As amostras são processadas conforme entregues pelo cliente.

#### **Data de realização das análises**

No caso da amostragem ter sido realizada pela Oceanus, todas as análises são executadas dentro do prazo de validade estabelecido pelo Standard Methods e/ou outra norma aplicável em sua última revisão.

#### **Plano de Amostragem**

Plano de Amostragem 96108/2025. Procedimento HQ-POP-081 (Coleta, Preservação, Transporte, Armazenamento e Recebimento de Amostras).

#### **Prazo de Retenção da(s) amostra(s)**

A(s) amostra(s) tem um prazo de guarda de 7 dias corridos após a emissão do Relatório de Ensaio, exceto para a(s) amostra(s) perecível(is) – descarte imediato.

#### **Parâmetros, Norma e/ou Procedimento**

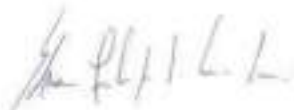
Coliformes Termotolerantes: SMWW 9221 B e C  
Densidade de Cianobactérias: CETESB L5.302  
Escherichia coli: SMWW 9223 B  
pH: SMWW 4500-H B

**INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS**

De acordo com a CONAMA Resolução Nº 274, de 20 de novembro de 2000, que estabelece limites para as águas doces, salobras e salinas: O(s) parâmetro(s) satisfazem os limites permitidos.

**RESPONSÁVEIS**

Relatório emitido por: Raísa Silva Porto Rodrigues  
Relatório revisado por: Gabriella de Paula, Victor Hugo Mancin, Paulo Ricardo Alves Gomes Freire  
Responsável técnico:



Edson Felipe Souza Ladeira, B.Sc.  
Gerente Técnico  
CRQ nº03155685 – 3ª Região



Ronaldo Leão Guimarães  
Gerente Técnico  
CRBio nº02339/85

## LISTA DE VERIFICAÇÃO DE RECEBIMENTO DE AMOSTRAS



Nº da Amostra: 349994/2025-1.0


Cliente: IEMA - Instituto Estadual de Meio Ambiente e Recursos Hídricos	
Data de recebimento: 10/12/2025	
Código: 4124813	Identificação da Amostra: Riacho Doce
Amostra acondicionada adequadamente?	Sim
A caixa térmica e os frascos estão integros?	Sim
Os rótulos e cadeia de custódia identificam as amostras?	Sim
Termômetro utilizado	TI 024
Os frascos de VOC/BTEX estavam isentos de bolhas?	Não se aplica
Há quantidade de amostra suficiente para todas as análises?	Sim
Todos os parâmetros estão dentro do prazo de validade (holding time)?	Sim
Nº do protocolo	1 - N.A.
As irregularidades de recebimento foram notificadas?	
Notificação enviada para _____	Data: _____
Comentários:	
Responsável pelo recebimento: Ponciano Veronez	

ANEXO DE ENSAIO: 349994/2025

TAXON	Abundância (Céls)	DENSIDADE (Céls/mL)
Filo Cyanobacteria		
Classe Cyanophyceae		
Cianobactéria filamentosa não identificada	94	9,4
Ordem Pseudanabaenales		
Família Pseudanabaenaceae		
Gênero <i>Pseudanabaena</i>		
<i>Pseudanabaena</i> spp.	16	1,6
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>11</b>

14

				<b>FORMULÁRIO DE AMOSTRAGEM</b> IDEIA DE CUSTÓDIA		PAÍS: _____ UF: _____ CIDADE: _____	PROJETO: _____ DATA DE AMOSTRAGEM: <b>10/12/15</b>
Nome: <b>EM</b> Endereço: <b>R. 262, 53, Arco Norte, 21460</b> Cidade: <b>Cabo Frio</b> Responsável pelo biológico: <b>Carla Brito</b> Espécie/Lotagem: _____		Nome: <b>Carla Brito</b> Telefone: <b>509 65 83</b>		<b>REQUISITOS PARA AMOSTRAGEM</b> Nome: <b>Carla Brito</b> Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____		<b>ANÁLISES</b> CAMC: _____ LABORATÓRIO: _____	
<b>IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA</b>		<b>IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA</b>		<b>IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA</b>		<b>IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA</b>	
Código: <b>41283</b> Descrição: <b>Água da Lagoa das Melancias</b>	Quantidade: <b>3</b>	Fração: <b>3</b>	Tipo de Amostra: <b>2</b>	Quantidade: <b>8</b>	Hora: <b>11:35</b>	Local: <b>10</b>	Observações: <b>10</b>
Código: <b>41284</b> Descrição: <b>Água da Lagoa das Melancias</b>	Quantidade: <b>3</b>	Fração: <b>3</b>	Tipo de Amostra: <b>2</b>	Quantidade: <b>8</b>	Hora: <b>13:57</b>	Local: <b>10</b>	Observações: <b>10</b>

**CENTRO DE BIOLOGIA EXPERIMENTAL OCEANUS LTDA**  
 CNPJ: 20.388.098/0007-44  
 TEL: (27) 3444-2383  
 RECEBIDO EM: **10/12/15**  


<b>CONTROLE DE QUALIDADE (P/CAMC)</b>		<b>CONTROLE DE QUALIDADE (P/CAMC)</b>		<b>CONTROLE DE QUALIDADE (P/CAMC)</b>	
Data: _____ Descrição: _____ Quantidade: _____ Fração: _____ Tipo de Amostra: _____ Quantidade: _____ Hora: _____ Local: _____	Data: _____ Descrição: _____ Quantidade: _____ Fração: _____ Tipo de Amostra: _____ Quantidade: _____ Hora: _____ Local: _____	Data: _____ Descrição: _____ Quantidade: _____ Fração: _____ Tipo de Amostra: _____ Quantidade: _____ Hora: _____ Local: _____	Data: _____ Descrição: _____ Quantidade: _____ Fração: _____ Tipo de Amostra: _____ Quantidade: _____ Hora: _____ Local: _____	Data: _____ Descrição: _____ Quantidade: _____ Fração: _____ Tipo de Amostra: _____ Quantidade: _____ Hora: _____ Local: _____	Data: _____ Descrição: _____ Quantidade: _____ Fração: _____ Tipo de Amostra: _____ Quantidade: _____ Hora: _____ Local: _____

**RELATÓRIO DE ENSAIO: 349995/2025 - A - 1.0**  
Proposta Comercial 3173/2025-3

DADOS REFERENTES AO CLIENTE	
Empresa Solicitante:	IEMA - Instituto Estadual de Meio Ambiente e Recursos Hídricos
Endereço:	Rua Br 262, s/n, Jardim America - Canacica/ES - CEP: 29.140-500
Nome do Solicitante:	Envio Resultados
Dados para contato:	laboratorio@iema.es.gov.br

DADOS REFERENTES À AMOSTRA	
Identificação do ponto: Praia das Meleiras	
ID do Projeto: -	Referência Oceanus: 4124814
Matriz: Água Superficial	Data da amostragem: 10/12/2025 13:57
Data de emissão do R.E.: 17/12/2025	Data de recebimento: 10/12/2025
Coletor: Lucas Barbosa Gonçalves (Oceanus - ES)	Temperatura de recebimento (°C): <5
Tipo de Coleta: Simples	

**RESULTADOS ANALÍTICOS DA AMOSTRA**

Análises Biológicas	
Início dos Ensaio: 10/12/2025	

Parâmetros	Unidade	LD	LQ / Faixa	Fator de Diluição	Resultados	Resolução CONAMA N° 274/2000
Densidade de Cianobactérias	Céls/mL	1	1	1	<1,00	---

Microbiológico	
Início dos Ensaio: 10/12/2025	

Parâmetros	Unidade	LQ / Faixa	Fator de Diluição	Resultados	Resolução CONAMA N° 274/2000
Escherichia coli	NMP/100mL	1,8	---	170,0	800,0
Coliformes Termotolerantes	NMP/100mL	1,8	---	220,0	1000

Análises de Campo					
Parâmetros	Unidade	LD	LQ / Faixa	Resultados	Resolução CONAMA N° 274/2000
pH	N.A.	N.A.	1 - 13	8,3	Entre 6,0 a 9,0

**INFORMAÇÕES RELEVANTES**

**Legenda:**

\*Provedor Externo

USEPA = United States Environment Protection Agency

ID = Identificação

LCS = Laboratory Control Sample

LD = Limite de Detecção. Dado indicativo que não faz parte do escopo acreditado

LQ = Limite de Quantificação do método

NA = Não Aplicável

NA(50) = Não aplicável, pois a maior concentração testada não causou efeito à 50% dos organismos nas condições de ensaio

ND = Não Detectável

NC = Não calculável

NMP = Número Mais Provável  
NO = Não Objetável  
PAH = Polycyclic Aromatic Hydrocarbon  
PCB = Polychlorinated Biphenyls  
POC = Pesticidas Organoclorados  
POF = Pesticidas Organofosforados  
SMWW = Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater - 24rd Edition - 2023  
TPH = Total Petroleum Hydrocarbons  
UFC = Unidades Formadoras de Colônia  
VMP = Valor Máximo Permitido  
VOC = Volatile Organic Compound  
SVOC = Semi-volatile Organic Compound  
NIOSH = National Institute for Occupational Safety and Health  
OSHA = Occupational Safety and Health Administration  
ACGIH = American Conference of Governmental Industrial Hygienists  
NR 15 = Norma Regulamentadora nº 15, aprovada pela Portaria 3214, de 08 de junho de 1978 – Ministério do Trabalho e Emprego  
CE(I)50 = Concentração nominal ou real da amostra que causa efeito agudo a 50% dos organismos no tempo de exposição, nas condições do ensaio  
Clp(I)50% = Concentração que causa efeito a 50% dos organismos em 36h de exposição nas condições de ensaio  
CL50 = Concentração da amostra nominal que causa efeito na sobrevivência de 50% dos organismos teste, nas condições de ensaio  
FT (Fator de Toxicidade) = Menor valor de diluição da amostra na qual não se observa imobilidade maior que 10% nos organismos expostos  
OD = Oxigênio dissolvido  
CENO (I) = Maior concentração nominal da amostra que não causa efeito deletério estatisticamente significativo no desenvolvimento embrionário, sobrevivência ou reprodução dos organismos nas condições do ensaio  
CEO (I) = Menor concentração nominal da amostra que causa efeito deletério estatisticamente significativo no desenvolvimento embrionário, sobrevivência ou reprodução dos organismos nas condições de ensaio  
VC = Média geométrica da CENO (I) e CEO (I)  
NOL = Número de Limiar de Odor  
FTN = Número de Limiar de Gosto  
F\* = Fator de Diluição  
\*J = Resultados estimados que estão expressos entre LD e LQ

#### **Observações gerais**

Os parâmetros vide legislação ou norma não são contemplados na interpretação dos resultados.  
As análises foram realizadas na unidade Rio de Janeiro de CNPJ 28.383.198/0001-59.  
As opiniões e interpretações, quando expressas no relatório, não fazem parte do escopo de acreditação deste laboratório.  
Regra de decisão: Não foi considerada a estimativa de incerteza.

#### **Código de Autenticidade**

Chave para validação da autenticidade deste documento: c91106195ecb9e68100c6f167b64671  
Para verificar a autenticidade deste relatório acesse o portal: <https://portal.mylimsweb.com/>

#### **Abrangência**

O(s) resultado(s) apresentados possui(em) significação restrita e se aplica tão somente à(s) amostra(s) analisada(s).  
Este Relatório de Ensaio só pode ser reproduzido por inteiro e sem nenhuma alteração. Reprodução parcial somente com prévia autorização.  
Quando a amostragem é de responsabilidade do Cliente, qualquer desvio identificado na etapa de conferência é previamente informado ao cliente para a aprovação e continuidade do processo. Neste caso, a validade dos resultados dos ensaios pode ser afetada.  
As amostras são processadas conforme entregues pelo cliente.

#### **Data de realização das análises**

No caso da amostragem ter sido realizada pela Oceanus, todas as análises são executadas dentro do prazo de validade estabelecido pelo Standard Methods e/ou outra norma aplicável em sua última revisão.

#### **Plano de Amostragem**

Plano de Amostragem 96108/2025. Procedimento HQ-POP-081 (Coleta, Preservação, Transporte, Armazenamento e Recebimento de Amostras).

#### **Prazo de Retenção da(s) amostra(s)**

A(s) amostra(s) tem um prazo de guarda de 7 dias corridos após a emissão do Relatório de Ensaio, exceto para a(s) amostra(s) perecível(is) – descarte imediato.

#### **Parâmetros, Norma e/ou Procedimento**

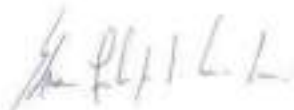
Coliformes Termotolerantes: SMWW 9221 B e C  
Densidade de Cianobactérias: CETESB L5.302  
Escherichia coli: SMWW 9223 B  
pH: SMWW 4500-H B

**INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS**

De acordo com a CONAMA Resolução Nº 274, de 20 de novembro de 2000, que estabelece limites para as águas doces, salobras e salinas: O(s) parâmetro(s) satisfazem os limites permitidos.

**RESPONSÁVEIS**

Relatório emitido por: Raísa Silva Porto Rodrigues  
Relatório revisado por: Gabriella de Paula, Victor Hugo Mancin, Paulo Ricardo Alves Gomes Freire  
Responsável técnico:



Edson Felipe Souza Ladeira, B.Sc.  
Gerente Técnico  
CRQ nº03155685 – 3ª Região



Ronaldo Leão Guimarães  
Gerente Técnico  
CRBio nº02339/85

## LISTA DE VERIFICAÇÃO DE RECEBIMENTO DE AMOSTRAS



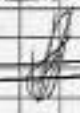
Nº da Amostra: 349995/2025-1.0

Cliente: IEMA - Instituto Estadual de Meio Ambiente e Recursos Hídricos	
Data de recebimento: 10/12/2025	
Código: 4124814	Identificação da Amostra: Praia das Meleiras
Amostra acondicionada adequadamente?	Sim
A caixa térmica e os frascos estão integros?	Sim
Os rótulos e cadeia de custódia identificam as amostras?	Sim
Termômetro utilizado	TI 024
Os frascos de VOC/BTEX estavam isentos de bolhas?	Não se aplica
Há quantidade de amostra suficiente para todas as análises?	Sim
Todos os parâmetros estão dentro do prazo de validade (holding time)?	Sim
Nº do protocolo	1 - N.A.
As irregularidades de recebimento foram notificadas? Notificação enviada para _____ Data: _____	
Comentários:	
Responsável pelo recebimento: Ponciano Veronez	

ANEXO DE ENSAIO: 349995/2025

TAXON	Abundância (Céls)	DENSIDADE (Céls/mL)
Filo Cyanobacteria		
Classe Cyanophyceae		
Nenhuma cianobactéria encontrada	0	0
Total	0	0

14

				<b>FORMULÁRIO DE AMOSTRAGEM</b> IDEIA DE CUSTÓDIA		PAÍS: _____ UF: _____ MUNICÍPIO: _____ DATA DE AMOSTRAGEM: <b>10/12/15</b>
Nome: <b>EM</b> Endereço: <b>R. 262, 53, Arco Norte, 21460-000</b> Cidade: <b>Cabo Frio</b> Responsável pelo biológico: <b>Carla Brito</b> Espécie/Lotagem: _____		Nome: <b>Carla Brito</b> Transportador: _____ Matrícula: <b>5086583</b>		<b>REQUISITOS PARA AMPLIAÇÃO</b> Nome: <b>Carla Brito</b> Matrícula: <b>5086583</b>		<b>ANÁLISES</b> CAMC: _____ LABORATÓRIO: _____
<b>IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA</b>		<b>IDENTIFICAÇÃO DA AMPLIAÇÃO</b>		<b>ANÁLISES</b>		CENTRO DE BIOLOGIA EXPERIMENTAL OCEANUS LTDA CNPJ: 20.388.098/0007-44 TEL: (27) 3444-2383 RECEBIDA EM: <b>10/12/15</b> 
Código: _____ Nome da amostra: <b>Água doce</b>	Nº: <b>3</b>	Nº de amostra: <b>2</b>	Nº de amostra: <b>8</b>	Hora: <b>11:35</b>	Hora: <b>13:57</b>	
Nome da amostra: <b>Água doce das melancias</b>	Nº: <b>3</b>	Nº de amostra: <b>2</b>	Nº de amostra: <b>8</b>	Hora: <b>11:35</b>	Hora: <b>13:57</b>	
<b>CONTROLE DE QUALIDADE (P/CAMC)</b>		<b>CONTROLE DE QUALIDADE (P/CAMC)</b>		<b>CONTROLE DE QUALIDADE (P/CAMC)</b>		
Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____	Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____	Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____	Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____	Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____	Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____	
<b>INFORMAÇÕES DE CONTROLE DE QUALIDADE</b>		<b>INFORMAÇÕES DE CONTROLE DE QUALIDADE</b>		<b>INFORMAÇÕES DE CONTROLE DE QUALIDADE</b>		
Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____		Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____		Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____		
<b>INFORMAÇÕES DE CONTROLE DE QUALIDADE</b>		<b>INFORMAÇÕES DE CONTROLE DE QUALIDADE</b>		<b>INFORMAÇÕES DE CONTROLE DE QUALIDADE</b>		
Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____	Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____	Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____	Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____	Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____	Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____	
<b>INFORMAÇÕES DE CONTROLE DE QUALIDADE</b>		<b>INFORMAÇÕES DE CONTROLE DE QUALIDADE</b>		<b>INFORMAÇÕES DE CONTROLE DE QUALIDADE</b>		
Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____		Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____		Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____		
<b>INFORMAÇÕES DE CONTROLE DE QUALIDADE</b>		<b>INFORMAÇÕES DE CONTROLE DE QUALIDADE</b>		<b>INFORMAÇÕES DE CONTROLE DE QUALIDADE</b>		
Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____		Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____		Nome: _____ Endereço: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____		