

DADOS APRESENTADOS NO BOLETIM DE ANÁLISES

Nome:		URGENTE (consultar custo adicional – taxa de urgência) Não aplicável a análises contratadas.	
Morada:		Número de Contribuinte:	
Código postal:	Localidade:	Concelho:	
E-mail:		Telefone/Telemóvel:	

ENTIDADE A FATURAR (PREENCHER APENAS SE DIFERENTE DOS DADOS APRESENTADOS NO BOLETIM DE ANÁLISES)

Nome:		Número de Contribuinte:	
Morada:		Código postal:	
Localidade:	Concelho:	Email:	

Observações:	Colheita da amostra	
	Data: / /	Hora: :

IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA

IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA				A preencher pelo laboratório
Produto	Identificação (Lote/Marca)	Freguesia e Concelho	Tipo de análise (ver página 2)	Código da amostra
			Nutricional <input type="checkbox"/> Resíduos Fitofarmacêuticos <input type="checkbox"/> Metais Pesados <input type="checkbox"/> Outra:	
			Nutricional <input type="checkbox"/> Resíduos Fitofarmacêuticos <input type="checkbox"/> Metais Pesados <input type="checkbox"/> Outra:	
			Nutricional <input type="checkbox"/> Resíduos Fitofarmacêuticos <input type="checkbox"/> Metais Pesados <input type="checkbox"/> Outra:	
			Nutricional <input type="checkbox"/> Resíduos Fitofarmacêuticos <input type="checkbox"/> Metais Pesados <input type="checkbox"/> Outra:	

TIPOS DE ANÁLISES

	PARÂMETROS	TIPOS DE ANÁLISES		
		NUTRICIONAL	METAIS PESADOS	RESÍDUOS FITOFARMACÊUTICOS*
Elementos extraíveis em H ₂ O ₂ /HNO ₃	Humidade	✓		Pacote GC-MS-MS + LC-MS-MS Consultar listagem de substâncias junto do laboratório.
	Azoto total	✓		
	Fósforo	✓		
	Potássio	✓		
	Cálcio	✓		
	Magnésio	✓		
	Enxofre	✓		
	Ferro	✓		
	Manganês	✓		
	Boro	✓		
	Cobre	✓		
	Zinco	✓		
	Molibdénio	✓		
	Sódio	✓		
Alumínio	✓			
Elementos extraíveis em HCl/HNO ₃	Crómio		✓	
	Chumbo		✓	
	Cádmio		✓	
	Mercúrio		✓	
	Níquel		✓	
	Cobre		✓	
	Zinco		✓	

Nota: Os métodos de análise estão disponíveis para consulta no nosso site: www.a2analisesquimicas.com

OUTRAS	MICROBIOLÓGICA* <i>Salmonella spp. e E.Coli</i>
	GLUFOSINATO DE AMÓNIA*
	GLIFOSATO*
	FOSETIL-ALUMÍNIO*

*Análises contratadas a laboratório externo acreditado.

ANALISTA RESPONSÁVEL (A PREENCHER PELO LABORATÓRIO)	MODO DE ENTREGA (A PREENCHER PELO LABORATÓRIO)
---	--

ASSINATURA/CARIMBO DO REQUERENTE
(Tomei conhecimento das condições inerentes ao serviço de análises)