

**RELATÓRIO DE ENSAIO: 6508/2015-1.0**

DADOS REFERENTES AO CLIENTE	
Empresa Solicitante:	Casa de Saúde Laranjeiras Ltda
Endereço:	Avenida Embaixador Abelardo, 201
Bairro:	Barra da Tijuca
Cidade:	Rio de Janeiro
UF:	Rio de Janeiro
CEP:	22.775-040
Nome do Solicitante:	Antonio Mattos
Dados para contato:	21 3722-2005 antonio.mattos@perinatal.com.br
Processo Comercial:	310/2014-13

IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA	
Referência Hidroquímica:	284670
Referência do cliente:	ESTERILIZAÇÃO
Dados Adicionais:	Perinatal Unidade Barra

DADOS REFERENTES À AMOSTRA			
Data de Coleta:	10/02/2015 10:15:00	Data de Recebimento:	10/02/2015
Temperatura de recebimento (°C)	4,0	Tipo de Coleta	Simplex
Coletor	Thiago da Silva (Oceanus)	Tipo de Amostra	Água Tratada
Informações Relevantes	---	Observações	As análises foram realizadas no laboratório Hidroquímica

RESULTADOS ANALÍTICOS DA AMOSTRA
Legislação ou Norma: Portaria nº 2.914, de 12 de Dezembro de 2011

INORGÂNICOS				
Início dos Ensaio: 10/02/2015				
Parâmetros	Unidade	Resultados	LQ	Portaria nº 2.914
Cor Aparente	uH	5	5	15
pH	N.A.	6,02	Não Aplicável	Na faixa de 6,0 a 9,5

BACTERIOLÓGICO				
Início dos Ensaio: 10/02/2015				
Parâmetros	Unidade	Resultados	LQ	Portaria nº 2.914
Bactérias Heterotróficas	UFC/mL	900	1	500
Coliformes Termotolerantes	NMP/100 mL	Ausência	1,1	---
Coliformes Totais	NMP/100 mL	Ausência	1,1	Ausência em 100 mL

Parâmetros de campo				
Início dos Ensaio: 10/02/2015				
Parâmetros	Unidade	Resultados	LQ	Portaria nº 2.914
Cloro Residual Livre	mg/L	< 0,01	0,01	0,2 a 5,0

REFERÊNCIAS METODOLÓGICAS

Bactérias Heterotróficas: SMEWW 9215 C - Spread Plate
Cloro: SMEWW 4500-CI
Coliformes Termotolerantes: SMEWW 9221 E.
Coliformes Totais / *Escherichia coli* :SMEWW 9223 A e B - Tubos Múltiplos DZ
Cor: SMEWW 2120 C - Spectrophotometric - Single-Wavelength Method



REG.INEA:UN015590/55.11.10 / REG.INEA:UN016133/55.11.10
www.oceanus.bio.br / www.hidroquimicabr.com.br

pH: SMEWW 4500 H B - Eletrometric Method

OBSERVAÇÕES GERAIS

- Os resultados referem-se somente à amostra analisada.
- Este Relatório de Ensaio só pode ser reproduzido por inteiro e sem nenhuma alteração e com a aprovação por escrito da Oceanus - Hidroquímica.
- As amostras são coletadas e preservadas seguindo as normas padronizadas SMEWW 22nd e USEPA.
- * Serviço Terceirizado no Laboratório Oceanus.
- Abreviações:

Ausência = Menor Que o Limite de Quantificação

USEPA = United States Environment Protection Agency

ID = Identificação

LCS = Laboratory Control Sample

LD = Limite de Detecção

LQ = Limite de Quantificação

NA = Não Aplicável

ND = Não Detectável

NMP = Número Mais Provável

NO = Não Objetável

PCB = Polychlorinated Biphenyls

SMEWW = Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater – 22nd Edition - 2012

TPH = Total Petroleum Hydrocarbons.

UFC = Unidades Formadoras de Colônia

VMP = Valor Máximo Permitido

Os dados da amostra fornecidos são de responsabilidade do solicitante.

INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS

De acordo com a Portaria nº 2.914, de 12 de Dezembro de 2011 do Ministério da Saúde: O(s) parâmetro(s) Bactérias Heterotróficas ultrapassam os limites máximos permitidos. O(s) parâmetro(s) Cloro Residual Livre não alcança o limite mínimo permitido.

RESPONSÁVEIS

Relatório emitido por: Simony Dias

Relatório revisado por: Richard Secioso, Erika Fagundes, Deise de Oliveira

Responsável técnico:



Dr Ronaldo Leão
Responsável Técnico
CRBio-02339/85.

Data de emissão do laudo: Rio de Janeiro, 27 de fevereiro de 2015



LISTA DE VERIFICAÇÃO DE RECEBIMENTO DE AMOSTRAS

N° da Amostra: 6508/2015-1.0

Cliente: Casa de Saúde Laranjeiras Ltda - Barra da Tijuca	
Data de recebimento: 10/02/2015	
Código: 284670	Identificação da Amostra: ESTERILIZAÇÃO

Amostra acondicionada adequadamente?	Sim
Caixa ou embalagem das amostras está fechada e não apresenta sinais de violação?	Sim
Os frascos ou embalagens contendo diretamente as amostras estão íntegros?	Sim
Os rótulos e cadeia de custódia identificam as amostras?	Sim
A cadeia de custódia coincide com a proposta comercial?	Sim
Termômetro utilizado	TI-007
Amostra está dentro da validade para todos os parâmetros?	Sim
Há quantidade de amostra suficiente para todas as análises?	Sim
Os frascos eram apropriados para o tipo de análise?	Sim

As irregularidades de recebimento foram notificadas? Notificação enviada para: _____ Data: _____

Comentários:

Responsável pelo recebimento: Deise de Oliveira



REG.INEA:UN015590/55.11.10 / REG.INEA:UN016133/55.11.10
www.oceanus.bio.br / www.hidroquimicabr.com.br

GRUPO: 1235/15

Centro de Biologia Experimental OCEANUS
FICHA DE COLETA PARA ANÁLISE MICROBIOLÓGICA E FÍSICO-QUÍMICA:

LIMS 310/2014

COLETAR: 7 PONTOS

CONTATO: SR. ANTÔNIO / Brito

DADOS DO ESTABELECIMENTO	
RAZÃO SOCIAL: CASA DE SAÚDE LARANJEIRAS	
NOME FANTASIA: PERINATAL UNIDADE BARRA	
LOGRADOURO: AV. EMB. ABELARDO BUENO, S/N°	
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA	DISTRITO/RA: RJ
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO	CEP: 22.775-040
TELEFONE: (21) 3722-2000	FAX:-

Solicita a execução dos ensaios:

- () Microbiológico bactérias () Microbiológico protozoários () Endotoxinas bacterianas
 () Físico-químico () Metais pesados () Solventes orgânicos () Agrotóxicos
 Outros (consultar lista de procedimentos)

Dados da amostra:

1) Origem: () poço artesiano () poço () mina () rede pública () nascente
() outros (especificar): tipo: _____ lote: _____ validade: ____/____/____

2) tipo de tratamento: () água não tratada () água tratada + água não tratada
() água tratada público () água tratada privado (especificar) _____

3) Ponto de amostragem:

Torneira: () água quente () água fria () cozinha () banheiro () bebedouro
() outro: _____

Reservatório: () caixa d'água () cisterna () outro: _____

Balneabilidade: () piscina () lagoa () rio () mar () outro: _____

4) Há suspeita de ocorrência de doença pelo consumo da água? Descrever. _____

5) Há suspeita de contaminação química na água? Descrever _____

- 6) Data da coleta: 10/02/15 Hora da coleta: 10:15 (ESTERILIZAÇÃO) OK CL 0,00
 ↳ 284680 - 6509
- 7) Data da coleta: _____ Hora da coleta: 10:30 (COZINHA) OK CL 1,17
 ↳ 284671 - 6509
- 8) Data da coleta: _____ Hora da coleta: 10:10 (LACTÁRIO) OK CL 1,32
 ↳ 290818 - 6510
- 9) Data da coleta: _____ Hora da coleta: 09:30 (CENTRO CIRÚRGICO) OK CL 1,02
 ↳ 290819 - 6511
- 10) Data da coleta: _____ Hora da coleta: 10:50 (FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO) OK CL 1,30
 ↳ 290820 - 6512
- 11) Data da coleta: _____ Hora da coleta: 09:50 (LAVABO UTI) OK CL 1,00
 ↳ 290821 - 6513
- 12) Data da coleta: _____ Hora da coleta: 09:35 (BERÇÁRIO) OK CL 0,90
 ↳ 290822 - 6516

Assinatura do responsável pelas informações: [assinatura]

Assinatura do coletor da amostra: [assinatura]

CL, Ph, CT, CF, B.HET E COR. SUB SOLO (cisterna)

BERÇÁRIO, CC, LACTÁRIO, UTINEO, LABORATÓRIO, NUTRIÇÃO (diretamente das torneiras)

Hidroquímica Engenharia e
Laboratórios LTDA.
CNPJ: 42.114.736/0001-30
Tel.: 3293-7000
Recebido dia: 10/2/15
[assinatura]



REG.INEA:UN015590/55.11.10 / REG.INEA:UN016133/55.11.10
www.oceanus.bio.br / www.hidroquimicabr.com.br

Centro de Biologia Experimental OCEANUS
FICHA DE COLETA PARA ANÁLISE MICROBIOLÓGICA E FÍSICO-QUÍMICA:

LIMS 310/2014

CONTATO: SR. ANTÔNIO/ Adriano /BRITO COLETA SEMPRE DIA 15

DADOS DO ESTABELECIMENTO	
RAZÃO SOCIAL: CASA DE SAÚDE LARANJEIRAS	
NOME FANTASIA: PERINATAL UNIDADE BARRA	
LOGRADOURO: AV. EMB. ABELARDO BUENO, S/N°	
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA	DISTRITO/RA: RJ
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO	CEP: 22.775-040
TELEFONE: (21) 3722-2000 / tel 9458-4741Adriano	FAX:-

Solicita a execução dos ensaios:

- () Microbiológico bactérias () Microbiológico protozoários () Endotoxinas bacterianas
() Físico-químico () Metais pesados () Solventes orgânicos () Agrotóxicos

Dados da amostra:

1) Origem: () poço artesiano () poço () mina () rede pública () nascente
() outros (especificar): tipo: _____ lote: _____ validade: ____/____/____

2) tipo de tratamento: () água não tratada () água tratada + água não tratada
() água tratada público () água tratada privado (especificar) _____

3) Ponto de amostragem:

Torneira: () água quente () água fria () cozinha () banheiro () bebedouro

Reservatório: () caixa d'água () cisterna () outro: _____

Balneabilidade: () piscina () lagoa () rio () mar () outro: _____

4) Há suspeita de ocorrência de doença pelo consumo da água? Descrever. _____

5) Há suspeita de contaminação química na água? Descrever _____

6) Data da coleta: 10/02/15

✓ Hora da coleta: 10:50 ÁGUA PARA AUTOCLAVE OK CL.000 cod: 255179 N 6518

✓ Hora da coleta: 11:00 ÁGUA PARA TERMO OK CL.000 cod: 255180 N 6519

✓ Hora da coleta: 11:10 ÁGUA DE ENTRADA (POTÁVEL) OK CL.111 cod: 290823 N 6520

Assinatura do responsável pelas informações: [Assinatura]

Assinatura do coletor da amostra: [Assinatura]

PARÂMETROS:
Potável- 1 BAC + FQ

Autoclave e Termo - 2 Litros Cada Em Pote Novo

Coliformes Totais
Coliformes Termotolerantes (fecais)
Bactérias Heterotróficas
pH (25°C)
Cloro Livre
Cor Aparente

Resíduos de Evaporação
Sílica Solúvel
Ferro total
Cádmio total
Chumbo total
Resíduos de Metais Pesados
Cloretos
Fosfato Total
Condutividade
pH (25°C)
Aparência
Cor Aparente
Dureza