

**RELATÓRIO DE ENSAIO: 32023/2015-1.0**

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:	310/2014-23

IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA	
Referência Hidroquímica:	324665
Referência do cliente:	ESTERILIZAÇÃO
Dados Adicionais:	Perinatal Unidade Barra

DADOS REFERENTES À AMOSTRA			
Data de Coleta:	09/07/2015 11:35:00	Data de Recebimento:	09/07/2015
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: 09/07/2015				
Parâmetros	Unidade	Resultados	LQ	Portaria nº 2.914
Cor Aparente	uH	10	5	15
pH	N.A.	6,08	Não Aplicável	Na faixa de 6,0 a 9,5

BACTERIOLÓGICO				
Início dos Ensaio: 09/07/2015				
Parâmetros	Unidade	Resultados	LQ	Portaria nº 2.914
Bactérias Heterotróficas	UFC/mL	< 1	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: 09/07/2015				
Parâmetros	Unidade	Resultados	LQ	Portaria nº 2.914
Cloro Residual	mg/L	0,04	0,01	Entre 0,2 e 5 mg/L

**REFERÊNCIAS METODOLÓGICAS**

Bactérias Heterotróficas: SMEWW 9215 C - Spread Plate

Cloro: SMEWW 4500-CI

Coliformes Termotolerantes (Coliformes fecais/ Escherichia coli): SMEWW 9221 E.

Coliformes Totais / Escherichia coli :SMEWW 9223 A e B - Tubos Múltiplos DZ

Cor: SMEWW 2120 C - Spectrophotometric - Single-Wavelength Method



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 22<sup>nd</sup> 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 – 22<sup>nd</sup> 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) Cloro Residual 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, 21 de julho de 2015



### LISTA DE VERIFICAÇÃO DE RECEBIMENTO DE AMOSTRAS

Nº da Amostra: 32023/2015-1.0

Cliente: Casa de Saúde Laranjeiras Ltda - Barra da Tijuca	
Data de recebimento: 09/07/2015	
Código: 324665	Identificação da Amostra: CASA DE SAÚDE LARANJEIRAS (BARRA) - 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 5926/15*

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

LIMS 310/2014

Hidroquímica Engenharia e  
Laboratórios LTDA.  
CNPJ: 42.114.738/0001-30  
Tel.: 3293-7000

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/Nº	
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA	DISTRITO/RA: RJ
MUNICÍPIO: RIO DE JANEIRO	CEP: 22.775-040
TELEFONE: (21) 3722-2000	FAX:-

Recensão dia: *9/7/15*  
*Sane de Curitiba*

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: *09/07/15* Hora da coleta: *11:26* (ESTERILIZAÇÃO) *CL0.04*
- 7) Data da coleta: *09/07/15* Hora da coleta: *11:30* (COZINHA) *CL1.19*
- 8) Data da coleta: *09/07/15* Hora da coleta: *11:25* (LACTÁRIO) *CL0.93*
- 9) Data da coleta: *09/07/15* Hora da coleta: *11:20* (CENTRO CIRÚRGICO) *CL1.25*
- 10) Data da coleta: *09/07/15* Hora da coleta: *11:15* (FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO) *CL0.85*
- 11) Data da coleta: *09/07/15* Hora da coleta: *11:10* (LAVABO UTI) *CL1.09*
- 12) Data da coleta: *09/07/15* Hora da coleta: *11:05* (BERÇÁRIO) *CL0.13*

Assinatura do responsável pelas informações: *WELSON*

Assinatura do coletor da amostra: *THIAGO*

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

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





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**

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

**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: 09/04/15

✓ Hora da coleta: 11:30 ÁGUA PARA AUTOCLAVE CL 0.02 - 244201 N 32032

✓ Hora da coleta: 11:30 ÁGUA PARA TERMO CL 0.00 - 244202 N 32033

✓ Hora da coleta: 12:00 ÁGUA DE ENTRADA (POTÁVEL) CL 1.58 - 3246 F 2 N 32034

Assinatura do responsável pelas informações: X NELSON

Assinatura do coletor da amostra: THIAGO

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