



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

TERMO DE COLETA DE AMOSTRAS

01 N°

02 DRS		03 MUNICÍPIO		01 N°	
04 PRODUTO			05 MARCA		
06 LOTE/PARTIDA	07 DATA FABRICAÇÃO: ___/___/___		VALIDADE: ___/___/___		08 N° REGISTRO
09 APRESENTAÇÃO		10 TAMANHO LOTE/QUANT. ESTOQUE			
11 PESO/UNIDADE		12 AMOSTRA (N° DE UNIDADES)			
13 FABRICANTE		14 CNPJ			
15 ENDEREÇO COMPLETO (AV., RUA, N°, BAIRRO)					
16 TELEFONE ()		17 CEP	18 MUNICÍPIO		19 UF
20 RESPONSÁVEL TÉCNICO				21 INSCRIÇÃO	
22 NOME DO ESTABELECIMENTO DA APREENSÃO					
23 RAZÃO SOCIAL					
24 CNPJ		25 ATIVIDADE		26 INSCRIÇÃO ESTADUAL	
27 ENDEREÇO COMPLETO (AV., RUA, N°, BAIRRO)					
28 TELEFONE ()		29 CEP	30 MUNICÍPIO		31 UF
32 PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL				33 NACIONALIDADE	
34 NATURALIDADE		35 ESTADO CIVIL		36 RG	
37 PROFISSÃO				38 CPF	
39 ENDEREÇO COMPLETO (AV., RUA, N°, BAIRRO)					
40 TELEFONE ()		41 CEP	42 MUNICÍPIO		43 UF
44 COLETA PARA FINS DE ANÁLISE <input type="checkbox"/> FISCAL <input type="checkbox"/> ROTINA <input type="checkbox"/> OUTRO _____				45 TEMPERATURA NO MOMENTO DA COLETA	
47 OBSERVAÇÕES:					
48 O(S) AGENTE(S) ABAIXO ASSINADO(S), EM CONFORMIDADE COM O ART. 24 DA LEI N° 13.317/99 COMBINADO COM O ART. 151 E SEUS INCISOS DO DEC. FED. N° 79.094/77, PROCEDERÃO A APREENSÃO DE AMOSTRAS CONFORME O ART. 118 E SEUS PARÁGRAFOS, DA LEI N° 13.317/99, COLHIDA AMOSTRA EM TRIPLICATA DO PRODUTO ESPECIFICADO, FICANDO UMA PARTE EM PODER DO DETENTOR OU RESPONSÁVEL LEGAL, A FIM DE SERVIR COMO CONTRAPROVA E AS OUTRAS DUAS SERÃO ENCAMINHADAS AO LABORATÓRIO OFICIAL.					
49 PARTE DEPOSITÁRIO LACRE N° _____ PARTES LABORATÓRIO LACRES N° _____ E _____					
50 LOCAL E DATA			HORA		
ASSINATURA E CARIMBO AUTORIDADE SANITÁRIA			ASSINATURA DO DEPOSITÁRIO		
51 1 - NOME: _____		RG.: _____			
END.: _____					
2 - NOME: _____		RG.: _____			
END.: _____					

1ª VIA → LABORATÓRIO 2ª VIA → DETENTOR 3ª VIA → AUTORIDADE SANITÁRIA





SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS
SUPERINTENDÊNCIA DE EPIDEMIOLOGIA
GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SEVSES-MG

FUNED
Fundação
Ezequiel Dias

FICHA DE INQUÉRITO COLETIVO

ESTABELECIMENTO: _____

ENDEREÇO: _____

SURTO Nº: _____

DATA DO SURTO: _____

NÚMERO	NOMES	DADOS RELATIVOS A								ALIMENTOS CONSUMIDOS E ENVIADOS							SINTOMAS									
		PESSOA DOENTE		ÓBITO	TEMPO		PERÍODO INCUBAÇÃO								VÔMITO	DIARREIA	NÁUSEA	CÓLICA	TONTURA	FEBRE	CEFALEIA					
		IDADE	DOENTE		REFEREÇÃO SUSPEITA	PRIMEIROS SINTOMAS		DIA	HORA	DIA	HORA															

Data: _____

Investigador: _____

Vigilância responsável pela Investigação: _____

Assinatura: _____





SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE MINAS GERAIS
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL

Termo de Coleta de Amostras - Água - Resíduos de Pesticidas

A - Informações Gerais

Análise solicitada por : _____

Tel. : () _____

Endereço do local da coleta _____

Município _____

Data / Hora da Coleta : _____ de _____

de _____ às _____ horas

B - Dados Fornecidos pelo Responsável da Coleta

Descrição do Ponto de Amostragem : _____

Há suspeita de intoxicação de pessoal? : Sim Não

Quais os sintomas apresentados? : _____

Há suspeita de contaminação com pesticidas? : Sim Não

Se há, quais os produtos suspeitos? : _____

Existe área de cultivo nas redondezas? : Sim Não

Quais as culturas, distância aproximada e pesticidas utilizados? : _____

Responsável pela Coleta : _____

Assinatura : _____





Solicitação de Análise de Amostra Ambiental de Água

ID

1 N° da Solicitação: _____ 2 N° da Vigilância: _____ 3 N° do Processo: _____

SOLICITANTE

4 Nome do Solicitante: _____ 5 Código do CNES: * _____

6 Município do Solicitante: _____ 7 Código IBGE: * _____ 8 UF: _____

9 DDD / Telefone: _____ 10 E-mail: _____

11 Natureza: 1 - Jurídica 2 - Particular 3 - Projeto 4 - Pública 12 Origem: _____

13 Motivo da Coleta: * 1 - Desastre 2 - Potabilidade 3 - Denúncia 4 - Surto 5 - Balneabilidade 6 - Classificação/Enquadramento 7 - Estudo/Pesquisa 14 Descrição: _____

15 Nome do Local: * _____ 16 Endereço do Local: * _____

17 Município da Coleta: _____ 18 Código IBGE: * _____ 19 UF: _____

20 Latitude(°): _____ 21 Longitude(°): _____ 22 Área de Coleta: 1 - Urbana 2 - Rural 23 Referência do Local: _____

COLETA

24 Procedência da Coleta: * 1 - Água de Chuva 2 - Água Subterrânea 3 - Água Superficial 4 - Estabelecimento de Ensino 5 - Estabelecimento de Saúde 6 - Estação Trat. de Água 7 - Estação Trat. de Esgoto 8 - Local de Hospedagem 9 - Mar 10 - Sistema de Distribuição 11 - Veículo Transportador 12 - Áreas de Grande Circulação

25 Ponto de Coleta: * 1 - Cisterna 2 - Reservatório 3 - Poço Tubular / Profundo 4 - Poço Raso / Cacimba 5 - Fonte / Nascente / Mina 6 - Chafariz 7 - Açude / Barragem / Represa 8 - Poço 9 - Ponto de Captação 10 - Estuário 11 - Lago / Lagóa 12 - Mar 13 - Latrina 14 - Fossa 15 - Torneira antes da Reservação 16 - Rio / Riacho / Córrego 17 - Bebedouro 18 - Torneira após Reservação 19 - Pós-desinfecção 20 - Reservatório Int. da Estação 21 - Saída de Tratamento 22 - Praia 23 - Cavalete / Hidrômetro 24 - Torneira sem Reservação 25 - Caminhão 26 - Veículo de Tração Animal 27 - Barco 28 - Antes do Tratamento 29 - Mar Aberto

26 Outras informações do Ponto: _____

27 Forma: - SAA SAC SAI 28 Nome da Sistema de Abastecimento: _____ 29 Código SISAGUA: _____ 30 Manancial: 1 - Superficial 2 - Subterrâneo

31 Responsável pela Coleta: _____ 32 Documento: 1 - RG 2 - CPF 3 - CNH 4 - CNS 5 - CNASC 6 - PRONIT 7 - INFOPEN 8 - MAT Número: _____ 33 DDD / Telefone: _____

Dados da Amostra

34 Tipo da Amostra: * 1 - Esgoto Tratado 2 - Esgoto não Tratado 3 - Água Reagente 4 - Água Tratada 5 - Água não Tratada 6 - Água de Lastro 35 Data da Coleta: * _____ 36 Hora da Coleta: * _____ 37 Apresentação: * 1 - Swab/Mecha 2 - Amostra Líquida 38 Volume (mL): * _____

39 Acondicionamento: * 1 - Congelado 2 - Refrigerado 3 - Conservado 4 - Temperatura Ambiente 5 - Gelo Seco 6 - Gelo Reciclado 40 Tipo de Conservante: * _____ 41 Chuvas 48h: * 1 - Não 2 - Sim

Análise de Campo

42 Cloro (mg/L): _____ 43 Flúor (mg/L): _____ 44 Temperatura (°C): _____ 45 pH: _____ 46 Turbidez (uT): _____

47 Outros Parâmetros: _____

48 Tipo de Análise: * (Marcar com um X pelo menos um tipo de análise)

Biológica Físico-Química Microbiológica Microscópica Organoléptica Radioativa Toxicológica

49 Observações: _____

OS COMPLEMENTARES

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DA SOLICITAÇÃO DE ANÁLISES DE AMOSTRA AMBIENTAL DE ÁGUA

Ordem	Descrição dos Campos	
01	Número da Solicitação gerado pelo sistema após o cadastro. (OBRIGATORIO) . Caso ainda não tenha sido cadastrada (NÃO OBRIGATORIO) .	
02	Número da Vigilância: Ambiental, Sanitária ou Epidemiológica – Informação inserida na ficha a pedido do Estado, utilizada para controle interno (NÃO OBRIGATORIO) .	
03	Número do Processo – Informação inserida na ficha a pedido do Estado, que reúne uma quantidade de solicitações para uma mesma finalidade.	
04	Nome do Solicitante ou outra fonte que solicita análises (s) da rede de laboratórios: Nome completo e sem abreviaturas.	
05	Número do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Solicitante – CNES (OBRIGATORIO) .	
06	Nome do Município do Solicitante ou de outra fonte responsável pela solicitação da análise(s).	
07	Código do IBGE do Município do Solicitante. (OBRIGATORIO) .	
08	Sigla da Unidade da Federação do Solicitante ou outra fonte responsável pela solicitação da análise(s).	
09	Número do Telefone com DDD de contato do Solicitante no formato DDD-9999-9999, considerar o 9º dígito de SP e RJ.	
10	E-Mail de contato do Solicitante.	
11	Natureza do Solicitante: 1 – Jurídica; 2 – Particular; 3 – Projeto; 4 – Pública.	
12	Origem do Solicitante: Descrever por extenso uma a origem do pedido, Ex. escola ..., prefeitura de ..., ministério público de ..., etc.	
13	Motivo da Coleta – corresponde ao motivo pelo qual foi realizada a coleta: 1 – Desastre (investigação de evento imprevisto com possibilidade de contaminação de corpo d'água); 2 – Potabilidade (verificação do atendimento aos padrões de qualidade para consumo humano); 3 – Denúncia (água para consumo humano com suspeita de risco para a saúde humana); 4 – Surto (investigação de ocorrência de doença/agravo em área restrita); 5 – Balneabilidade (água utilizada para recreação de contato primário, ou seja contato direto e prolongado com a água, onde a possibilidade do banhista ingerir água ser elevada (natação, esqui aquático e mergulho); 6 – Classificação/Enquadramento (avaliação da qualidade da água bruta de mananciais superficiais, de acordo com os usos pretendidos ao longo do tempo); 7 – Estudo/Pesquisa (desenvolvimento, implantação ou implementação de metodologia analítica ou pesquisa acadêmica) (OBRIGATORIO).	
14	Descrição – Campo para realizar um detalhamento mais específico do motivo da coleta.	
15	Nome do Local – Especifica o local onde será executada a coleta (OBRIGATORIO) .	
16	Endereço da Local – Qualifica o local através de uma localização em formato de endereço onde será executada a coleta (OBRIGATORIO) .	
17	Nome do Município do Local onde será executada a coleta.	
18	Código do IBGE do Município do Local correspondente. (OBRIGATORIO) .	
19	Sigla da Unidade da Federação do local onde será executada a coleta.	
20	Latitude – Expressar a coordenada geográfica ou geodésica do ponto de coleta definida na superfície terrestre em graus utilizando instrumento de medida confiável (aparelho de GPS). Ex. latitude de BH: -19°55'00,0"	
21	Longitude – Expressar a localização de um lugar na Terra medida em graus, de zero a 180 para leste ou para oeste, a partir do Meridiano de Greenwich utilizando instrumento de medida confiável (aparelho de GPS). Ex. longitude de BH: -19°55'00,0"	
22	Área de Coleta – Descreve a área onde está situado o ponto de coleta segundo a classificação: 1 – Urbana; 2 – Rural.	
23	Referência do Local – Visa complementar as informações do ponto de coleta que sejam pertinentes na sua localização.	
24 e 25	Procedência da Coleta e Ponto de Coleta – São campos complementares, onde em função da procedência da coleta escolhida só são aceitos determinados pontos de coleta dessas procedências. (OBRIGATORIOS) .	
	1 – Água de Chuva	1 – Cisterna; 2 – Reservatório.
	2 – Água Subterrânea	1 – Cisterna; 3 – Poço Tubular / Profundo; 4 – Poço Raso / Cachimba; 5 – Fonte / Nascente / Mina; 6 – Chafariz
	3 – Água Superficial	1 – Cisterna; 5 – Fonte / Nascente / Mina; 7 – Açude / Barragem / Represa; 10 – Estuário; 11 – Lago / Lagoa; 12 – Mar; 16 – Rio / Riacho / Córrego
	4 – Estabelecimento de Ensino	2 – Reservatório; 17 – Bebedouro; 8 – Poço; 13 – Latrina; 14 – Fossa; 15 – Torneira antes da Reservação; 16 – Torneira após a Reservação; 23 – Cavalete / Hidrômetro
	5 – Estabelecimento de Saúde	2 – Reservatório; 17 – Bebedouro; 8 – Poço; 9 – Ponto de Captação; 13 – Latrina; 14 – Fossa; 15 – Torneira antes da Reservação; 16 – Torneira após a Reservação; 23 – Cavalete / Hidrômetro
	6 – Estação de Tratamento de Água	9 – Ponto de Captação; 19 – Pós-Desinfecção; 20 – Reservatório Interno da Estação
	7 – Estação de Tratamento de Esgoto	21 – Saída de Tratamento; 28 – Antes do Tratamento
	8 – Local de Hospedagem	2 – Reservatório; 17 – Bebedouro; 8 – Poço; 13 – Latrina; 14 – Fossa; 15 – Torneira antes da Reservação; 23 – Cavalete / Hidrômetro
	9 – Mar	10 – Estuário; 22 – Praia; 29 – Mar Aberto
	10 – Sistema de Distribuição	2 – Reservatório; 15 – Torneira antes da Reservação; 23 – Cavalete / Hidrômetro; 24 – Torneira sem Reservação
	11 – Veículo Transportador	25 – Caminhão; 26 – Veículo de Tração Animal; 27 – Barco
	12 – Áreas de Grande Circulação	2 – Reservatório; 17 – Bebedouro; 8 – Poço; 13 – Latrina; 14 – Fossa; 15 – Torneira antes da Reservação; 16 – Torneira após a Reservação; 23 – Cavalete / Hidrômetro
26	Outras informações do Ponto – Visa complementar as informações do ponto de coleta que sejam pertinentes a melhor transparência da descrição do ponto e do seu detalhamento.	
27	Forma – Indica se é um SAA – Solução de Abastecimento de Água; SAC – Solução Alternativas Coletivas ou SAI – Solução Alternativas Individuais.	
28	Nome do Sistema de Abastecimento – De acordo com o cadastro do sistema SISAGUA. Uma vez informado, indica que os resultados das análises deverão ser informados ao SISAGUA. (OBRIGATORIO para que o resultado da análise seja enviado ao SISAGUA).	
29	Código do SISAGUA correspondente.	
30	Manancial – indica o tipo de manancial da solução: 1 – Superficial ou 2 – Subterrânea.	
31	Responsável da Coleta – Nome que identifique o profissional responsável pelo ato de coleta (OBRIGATORIO) .	
32	Documento: Este campo deve ser preenchido informando na primeira lacuna o tipo de documento e em seguida seu número. (Ex. CPF: 777.888.999.00 => deve ser informado o item correspondente à opção "2", que significa CPF e na segunda lacuna o número 555.555.555.55). 1 – RG – Carteira de Identidade; 2 – CPF – Cadastro de Pessoa Física; 3 – CNH – Carteira Nacional de Habilitação; 4 – CNS – Cartão Nacional de Saúde; 5 – CNASC – Certidão de Nascimento; 6 – PRONT – Prontuário; 7 – INFOPEN – Sistema de Informações Penitenciárias e 8 – MAT – Matrícula Funcional.	
33	Número do Telefone com DDD do profissional responsável pelo ato da coleta no formato DDD-9999-9999, considerar o 9º dígito de SP e RJ. (OBRIGATORIO) . Obs: Os blocos Dados da Amostra (Campos OBRIGATORIOS quando do processo de triagem no laboratório que irá receber a amostra) e Análise de Campo são preenchidos pelo executor da coleta sendo digitados no momento da recepção da amostra no laboratório executor.	
34	Tipo da Amostra enviada: Informar o tipo da amostra de água ou esgoto enviada para a análise. 1 – Esgoto Tratado; 2 – Esgoto Não Tratado; 3 – Água Reagente; 4 – Água Tratada; 5 – Água Não Tratada; 6 – Água de Lastro.	
35	Informar a data em que a amostra foi coletada. No formato dd/mm/aaaa.	
36	Informar a hora em que a amostra foi coletada. No formato hh:mm.	
37	Volume em mL – quantificar o volume coletado da amostra.	
38	Apresentação – Identificar como foi coletada a amostra. 1 – Swab/Mecha; 2 – Amostra Líquida.	
39	Acondicionamento – Identificar como foi realizado o acondicionamento da amostra. 1 – Congelado; 2 – Refrigerado; 3 – Conservado; 4 – Temperatura Ambiente; 5 – Gelo Seco; 6 – Gelo Reciclado.	
40	Tipo do Conservante – Caso o acondicionamento escolhido seja Conservado , especifique qual o conservante utilizado.	
41	Chuvas 48h – indica se no local não houve ou houve chuvas nas últimas 48 horas. 1 – Não ou 2 – Sim.	
42	Cloro em mg/L – quantificar o valor do cloro da amostra no ato da coleta.	
43	Fluór em mg/L – quantificar o valor do fluór da amostra no ato da coleta.	
44	Temperatura em graus C° – quantificar o valor da temperatura da amostra no ato da coleta.	
45	pH – quantificar o valor de pH (potencial hidrogeniônico), que indica a acidez, neutralidade ou alcalinidade da amostra no ato da coleta.	
46	Turbidez em uT – quantificar o valor de turbidez em uT (Unidades Nefelométricas de Turbidez) da amostra no ato da coleta.	
47	Outros Parâmetros – indicar outras informações que dizem respeito aos ensaios realizados no campo.	
48	Tipo de Análise (marcar com um X pelo menos um tipo de análise) – indicar quais as análises pedidas referente a amostra enviada. (OBRIGATORIO) , pelo menos 1 análise numa solicitação. Biológica; Físico-Química; Microbiológica; Microscópica; Organoléptica; Radioativa; Toxicológica	
49	Observações: Informações técnicas adicionais que auxiliam na execução dos ensaios laboratoriais ou descrever solicitação de ensaios específicos.	