



INSTITUTO MINEIRO DE AGROPECUÁRIA – IMA
GERÊNCIA DA REDE LABORATORIAL – GRL

TERMO DE REJEIÇÃO DE AMOSTRAS (TRA) PARA ANÁLISE OFICIAL NÃO FISCAL

NOME: <<laboratório>>

ENDEREÇO: _____

Nº TCA: _____

Nº TRA: ____/202____

DATA DE RECEBIMENTO: _____.____.202____

RESPONSÁVEL PELA COLETA: _____

MASP: _____

COORDENADORIA: _____

PRODUTO MATRIZ/DENOMINAÇÃO DE VENDA: _____

MOTIVO DA REJEIÇÃO

☐ ESTADO DE CONSERVAÇÃO NÃO ACEITÁVEL

☐ SEM LACRE/APAGADO

☐ QUANTIDADE INSUFICIENTE

☐ TCA NÃO CORRESPONDENTE À AMOSTRA

☐ AUSÊNCIA DE AMOSTRA

☐ AUSÊNCIA DE TCA

☐ MATRIZ NÃO CORRESPONDENTE AO TCA

☐ TCA PREENCHIDO INADEQUADAMENTE

☐ CONTATO COM O GELO/ DEGELO

☐ RÓTULO INADEQUADO OU SEM INFORMAÇÕES ESSENCIAIS

☐ AMOSTRA COM PRAZO DE VALIDADE VENCIDO

☐ OUTROS (ESPECIFICAR):

☐ EMBALAGEM INADEQUADA/DANIFICADA/VIOLADA

☐ LACRE VIOLADO/RASURADO

☐ SEM IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA COLETA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ESTOU CIENTE E DE ACORDO QUE A AMOSTRA NÃO SERÁ ENSAIADA PELOS MOTIVOS SUPRA CITADOS:

<Responsável pela entrega da amostra>

Caso presente

<<Responsável pela rejeição da amostra>>

<<Assinatura e Carimbo>>

Observações: Encaminhar o TRA ao IMA por e-mail devidamente assinado juntamente com a cópia do TCA (endereços eletrônicos definidos no Manual de procedimentos sobre coleta para Análise Oficial Não Fiscal).

Fechar os campos em caso de não utilização dos mesmos.