Qualileite
FMVZ - USP

Laboratório de Qualidade do Leite

Ficha de envio de amostras	
Proprietário/Projeto:	
Propriedade:	
Endereço: CEP:	
Telefone:	
Email:	
Responsável:	
Email:	
Telefone:	Celular:

Relação de amostras
N° de amostras:
Data de coleta das amostras:
Tipo de amostra: Composta( ), Teto ( ), Tanque( ), Obs ( )

Observação: Mais de um tipo de amostra especificar abaixo (n° da amostra e tipo de amostra):

Legenda Tipo de Amostra	
AD	Anterior direito
AE	Anterior esquerdo
PD	Posterior direito
PE	Posterior esquerdo
T	Tanque
C	Composta

N° da Amostra/Frasco	N° do animal	Tipo da amostra

N° Amostra/Frasco	N° do Animal	Tipo de Amostra