

**TREINAMENTO EM COLETA DE
AMOSTRA DE LEITE DO
PROGRAMA ESTADUAL DE
CONTROLE DE RESÍDUOS DE
MEDICAMENTOS VETERINÁRIOS
EM ALIMENTOS DE ORIGEM
ANIMAL**

PAMvet - Pr

**PROGRAMA ESTADUAL DE CONTROLE DE RESÍDUOS DE
MEDICAMENTOS VETERINÁRIOS EM ALIMENTOS DE
ORIGEM ANIMAL
PAMvet-PR**

**MANUAL DE COLETA DE AMOSTRA
DE LEITE**

**Secretaria de Estado da Saúde
Instituto de Saúde do Paraná
Diretoria de Vigilância em Saúde e Pesquisa
Departamento de Vigilância Sanitária
Divisão de Vigilância Sanitária de Alimentos
Laboratório Central de Saúde Pública do Estado do Paraná
GTC - PAMvet - PR**

**Curitiba
outubro - 2004**

OBJETIVO

Definir e padronizar os procedimentos de coleta de amostras para fins de análise de resíduos de medicamentos veterinários em leite.

ÂMBITO DE APLICAÇÃO

Este treinamento se aplica à coleta de amostra de leite exposto ao consumo humano, na forma pasteurizada, UHT e em pó, no Estado do Paraná.

AMOSTRAGEM

O resultado obtido através da análise é determinado em grande parte pela amostragem. Uma amostragem incorreta não revelará a verdade sobre o produto.

COLETA DE AMOSTRA



LABORATÓRIO



LAUDO ANALÍTICO



AÇÃO VISA

CUIDADOS NA AMOSTRAGEM

- **U. A. da mesma marca, classificação, lote, data de fabricação e validade;**
- **Verificar a inviolabilidade das embalagens;**
- **Não coletar produtos em condições inadequadas de conservação, deteriorados ou com prazo de validade expirado;**
- **Manusear as amostras com cuidado;**
- **Não transportar as amostras com outros produtos químicos.**

FINALIDADE DA ANÁLISE

• **ANÁLISE FISCAL:** amostra coletada em triplicata, sendo uma fração entregue ao detentor do produto amostrado, visando sua utilização numa possível análise de contra prova. As outras duas frações devem ser encaminhadas ao laboratório.

FINALIDADE DA ANÁLISE

- **ANÁLISE DE ORIENTAÇÃO: amostra coletada sem finalidade fiscal, encaminhada ao laboratório, com objetivo de monitoramento.**

TIPOS DE AMOSTRAS

- **AMOSTRA INDICATIVA:** é a amostra composta por um número de U. A. do mesmo lote, inferior ao estabelecido em plano amostral constante na legislação específica.
- **AMOSTRA REPRESENTATIVA:** é a amostra constituída por um determinado número de U. A. do mesmo lote estabelecido de acordo com o plano de amostragem.

UNIDADES AMOSTRAIS POR TIPO DE LEITE E TIPO DE ANÁLISE

	<i>MICROBIOLÓGICA</i>	<i>FÍSICO-QUÍMICA</i>	<i>TOXICOLÓGICA</i>
LEITE PASTEURIZADO	01 U.A. (UM LITRO)	01 U.A. (UM LITRO)	01 U.A. (UM LITRO)
LEITE UHT	01 U.A. (UM LITRO)	01 U.A. (UM LITRO)	01 U.A. (UM LITRO)
LEITE EM PÓ	1 LATA (400 GR)	1 LATA (400 GR)	1 LATA (400 GR)

TERMO DE APREENSÃO DE AMOSTRA - TAA

O TAA é o principal documento emitido quando da coleta, pois ele traz as informações que identificam o produto. Todos os campos do TAA devem ser preenchidos de forma legível e completa, sendo enviadas a 1ª e 2ª vias ao laboratório, a 3ª ao detentor do produto e a 4ª à Vigilância Sanitária responsável pela coleta.

PREENCHIMENTO DO TAA

Campo 1: R.S.

Campo 2: Sede de R.S.

Campo 3: Município

Campo 4: Caracterização da amostra

Campo 5: Detentor do produto amostrado

Campo 6: Finalidade da análise

Campo 7: Condições de armazenamento

Campo 8: Tipo de análise solicitada

Campo 9: Assinatura e identificação da autoridade sanitária

Campo 10: Assinatura do detentor do produto

Campo 11: Data e hora da coleta

Campo 12: Testemunhas

Campo 13: Observações

Campo 14: Uso exclusivo do laboratório

Anexo 1 - Termo de Apreensão de Amostras

 ESTADO DO PARANÁ SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE FUNDAÇÃO CAETANO MUNHOZ DA ROCHA		
TERMO DE APREENSÃO DE AMOSTRAS - TAA		Nº
Campo 1 RS	UNIDADE SANITÁRIA Campo 2	MUNICÍPIO Campo 3
CARACTERIZAÇÃO DA AMOSTRA PRODUTO: _____ MARCA: _____ APRESENTAÇÃO: _____ DATA DE FABRICAÇÃO: _____ Campo 4 PRAZO VALIDADE: _____ LOTE OU PART.: _____ Nº DO REGISTRO: _____ PESO/UNIDADE: _____ AMOSTRAS (Nº UNIDADES): _____ FABRICANTE: _____ C.G.C.: _____ ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ ESTADO: _____		
DETENTOR DO PRODUTO AMOSTRADO NOME/RAZÃO SOCIAL: _____ Campo 5 R.G./C.G.C.: _____ ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ ESTADO: _____ RAMO DE ATIVIDADE: _____ <input type="checkbox"/> PROPRIETÁRIO <input type="checkbox"/> RESPONSÁVEL <input type="checkbox"/> CONSUMIDOR		
COLHEITA PARA FINS DE ANÁLISE DE <input type="checkbox"/> REGISTRO <input type="checkbox"/> FISCAL Campo 6 <input type="checkbox"/> ROTINA <input type="checkbox"/> SURTOS <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR) _____	CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO <input type="checkbox"/> TEMPERATURA AMBIENTE <input type="checkbox"/> BALCÃO REFRIGERADOR _____ °C Campo 7 <input type="checkbox"/> FREEZER _____ °C <input type="checkbox"/> CÂMARA FRIA _____ °C <input type="checkbox"/> OUTRAS (ESPECIFICAR) _____	ANÁLISES SOLICITADAS <input type="checkbox"/> MICROBIOLÓGICA Campo 8 <input type="checkbox"/> FÍSICO - QUÍMICA <input type="checkbox"/> TOXICOLÓGICA <input type="checkbox"/> OUTRAS (ESPECIFICAR) _____
RECEBI, DE ACORDO COM OS ARTIGOS 338, 340 PARÁGRAFOS 1º, 2º E 3º DO DECRETO 3641/77, UMA DAS AMOSTRAS COLHIDAS EM TRIPLICATA, DOS PRODUTOS ESPECIFICADOS PARA EFEITOS DE POSSÍVEL CONTRA-PROVA E PERÍCIA, OBRIGANDO-ME A MANTÊ-LA E CONSERVÁ-LA ADEQUADAMENTE CONFORME O RECOMENDADO.		
Campo 9	Campo 10	Campo 11
ASSINATURA AUTORIDADE SANITÁRIA	ASSINATURA DO DETENTOR DO PRODUTO	DATA / / HORA DA COLHEITA
TESTEMUNHAS: _____ Campo 12 NOME R.G. NOME R.G. ASSINATURA ASSINATURA		
OBSERVAÇÕES: _____ _____ Campo 13		
RECEBEMOS AMOSTRA(S) DESCRITA(S), ACOMPANHADA(S) DESTA TERMO DE APREENSÃO DE AMOSTRAS ÀS _____ HORAS NA DATA ____/____/____ NAS SEQUENTES CONDIÇÕES:		DATA DA ANÁLISE INÍCIO / / TÉRMINO / /
_____ NOME E ASSINATURA RESP. REC. LABORATÓRIO		

PREENCHIMENTO DO TAA

TODOS OS TAAs DEVEM SER NUMERADOS

Campo 1: Neste campo deve-se identificar o número da Regional de Saúde a qual pertence o município que realizará a coleta.

Ex: 17ª RS.

Campo 2: Identificar qual o Município sede da R.S.

Ex: Londrina.

Campo 3: Identificar o município onde foi coletada a amostra.

Ex: Cambé.

PREENCHIMENTO DO TAA

Campo 4 (caracterização da amostra):

- A. Produto:** denominação de venda do produto constante no rótulo. Ex: leite pasteurizado tipo B, leite UHT integral, leite em pó integral.
- B. Marca:** nome que identifica um ou mais produtos do mesmo fabricante. Ex: Cativa, Latco, Batavo.
- C. Apresentação:** tipo de embalagem do produto. Ex: saco plástico, caixa de papel aluminizado (longa vida), lata.
- D. Data de fabricação:** transcrever da forma como está expressa na embalagem. Ex: 25052002, 25/maio/2002, maio/02.

PREENCHIMENTO DO TAA

Campo 4 (caracterização da amostra):

- E. Prazo de validade: transcrever como consta na embalagem. Ex: fev/02, 25/09/02.**
- F. Lote ou partida: citar como consta na embalagem. Ex: L K1642, 13/02/01.**
- G. Número de registro: refere-se ao número de registro do produto no MAPA (SIF), na SEAB (SIP) ou no município (SIM).**
- H. Peso/unidade: especificar o peso da U. A. Ex: pacote de 1 litro (1L), lata de 400 gramas.**

PREENCHIMENTO DO TAA

Campo 4 (caracterização da amostra):

- I. Amostra (nº de unidades): registrar o nº total de U. A. que compõem a amostra. Ex: 5 litros, 5 latas.**
- J. Fabricante: nome completo conforme especificado na embalagem do produto.**
- K. CNPJ : conforme descrito no rótulo.**
- L. Endereço: conforme descrito no rótulo.**
- M. Município: município onde foi fabricado o produto.**
- N. Estado: sigla do estado onde o produto foi fabricado.**

PREENCHIMENTO DO TAA

Campo 5 (detentor do produto):

Pessoa física ou jurídica que têm a posse do produto amostrado. Ex: supermercado, escola, consumidor, restaurante.

- A. Nome/razão social: nome completo da empresa que está expondo o produto à venda, ao consumo ou nome do consumidor se for o caso.**
- B. RG/CNPJ: quando for empresa o nº do CNPJ e quando for pessoa física o nº do CPF ou RG.**

PREENCHIMENTO DO TAA

Campo 5 (detentor do produto):

- C. Endereço/Município e Estado: referente ao detentor do produto amostrado.**
- D. Ramo de atividade: atividade exercida pelo detentor do produto amostrado. Ex: escola, supermercado, restaurante, consumidor.**

PREENCHIMENTO DO TAA

Campo 6: Marcar com um X a finalidade da coleta: registro, fiscal, rotina, surtos e outros. No caso de amostras de orientação especificar entre parênteses no campo OUTROS.

Campo 7: Marcar com um X a condição de exposição do produto. Ex: balcão refrigerado, temperatura ambiente. Quando se tratar de produto sob refrigeração informar a temperatura em °C verificada no momento da coleta.

PREENCHIMENTO DO TAA

Campo 8: Assinalar com um X as análises que devem ser realizadas para o produto: microbiológica, físico-química e toxicológica.

Campo 9: Além da assinatura, deve constar o nome completo e legível identificando assim a autoridade sanitária responsável pela coleta.

Campo 10: Assinatura da pessoa que forneceu as informações descritas no Campo 5.

PREENCHIMENTO DO TAA

Campo 11: Data completa constando dia, mês, ano e hora da coleta da amostra.

Campo 12: quando o detentor do produto recusar-se a assinar o campo 10, preencher este campo com nome legível, RG e assinatura de pelo menos uma testemunha.

PREENCHIMENTO DO TAA

Campo 13 (observações): Neste campo deve ser especificado o número do envelope de coleta constante na parte superior direita do mesmo. Quando da utilização de lacres, anotar seus números neste campo. Podem também ser registradas neste campo quaisquer informações adicionais sobre a coleta realizada.

Campo 14: Para preenchimento exclusivo do laboratório quando do recebimento da amostra.



Identificação da Autoridade Sanitária

IDENTIFICAÇÃO DA AUTORIDADE SANITÁRIA

- Apresentação ao responsável pelo estabelecimento esclarecendo o motivo da coleta.



The background of the slide is a blurred photograph of a modern interior. It shows a staircase with a white railing on the left, a dining table with chairs in the center, and a kitchen area with a white countertop and a sink on the right. The overall lighting is bright and airy.

Identificação do Produto

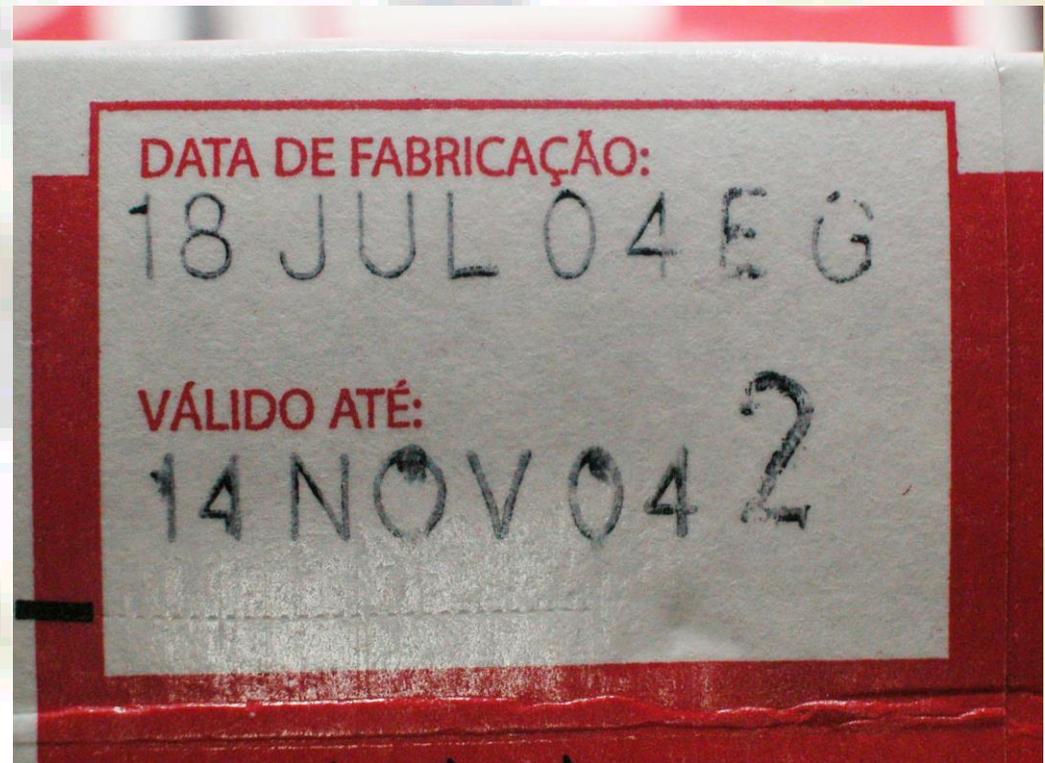
IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

- Quando a amostra for composta por mais de uma U. A., coletar sempre do mesmo lote, data de fabricação e prazo de validade.



IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

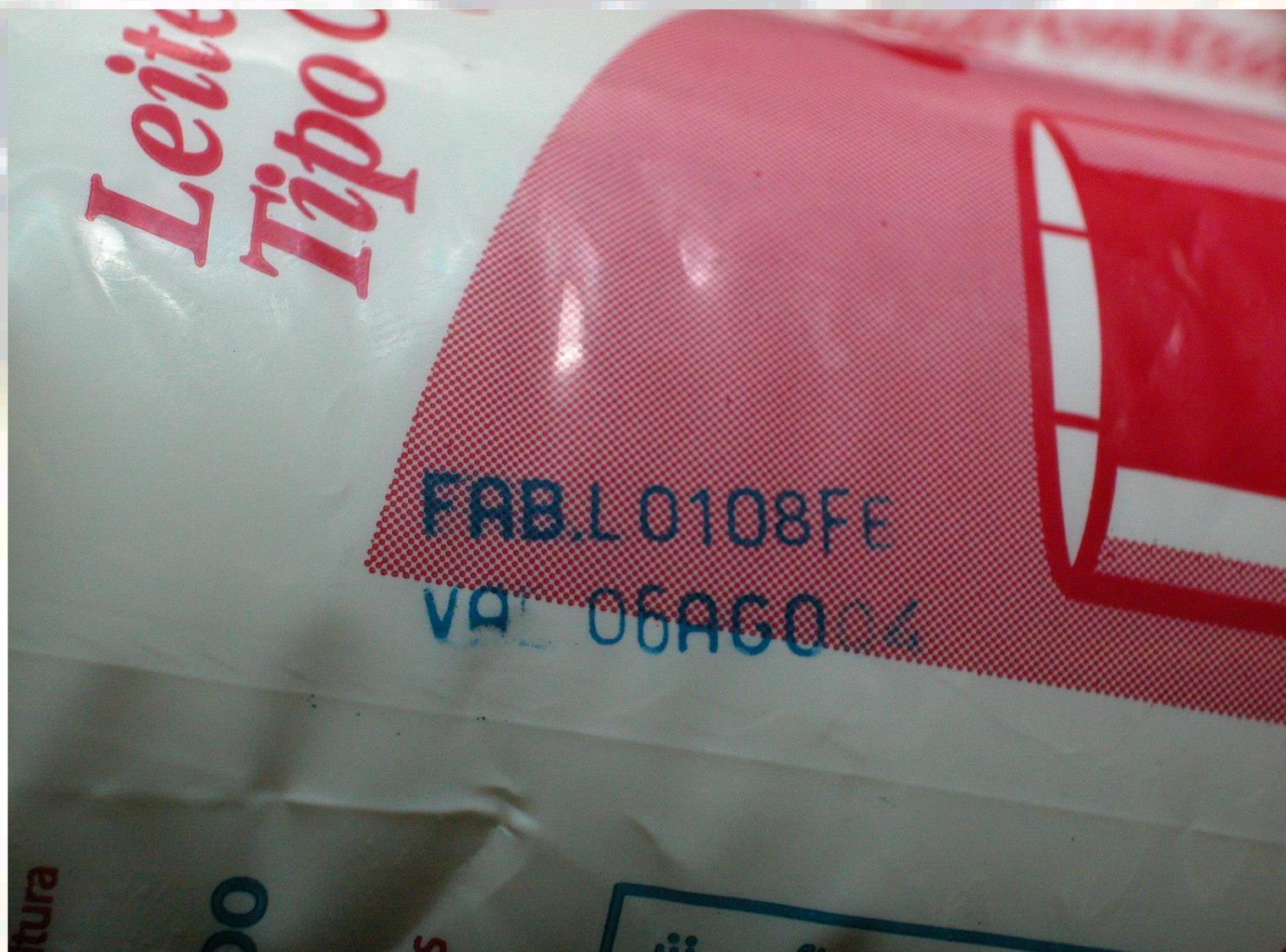
- Verificar a data de fabricação e a data de validade, transcrevendo-as no TAA conforme consta na embalagem.



IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO



IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO



Preenchimento do TAA

The background image shows a large, open-plan interior space with a high ceiling and a grid of recessed lighting. The space is filled with rows of bookshelves and tables, suggesting a library or a study area. The lighting is warm and even, creating a bright and inviting atmosphere. The text 'Preenchimento do TAA' is centered in the image in a bold, orange font.

PREENCHIMENTO DO TAA

- Preencher todos os campos
- Quando a informação não for disponível colocar N/C (não consta).

LACTOBIOM TROI LTDA - USINA DE BENEFICAMENTO
RUA TRÊS BARRAS, 35 - FREEZ TILAS - SC
FONE/FAX: (049) 532-7000 - FAX: (049) 537-0257
INDÚSTRIA BRASILEIRA
REGISTRO NO MINISTÉRIO DA AGRICULTURA
SP/IDPOA/SCB Nº 024/1916

SECRETARIA DE ESTADO DO PIAUÁ
FUNDAÇÃO DE APOIO À SAÚDE
TERMO DE APRENSÃO DE AMOSTRAS - TAA

APRESENTAÇÃO: _____
PRazo VALIDADE: _____
Nº DO REGISTRO: _____
AMOSTRAS (UNIDADES): _____
C.B.C.: _____
MUNICÍPIO: _____ ESTADO: _____

PROPRIO: _____
MARCA: _____
DATA DE FABRICAÇÃO: _____
LOTE OU PART.: _____
FABRICAÇÃO: _____
ENDERECO: _____
DETECTOR DO PRODUTO AMOSTRADO: _____

NOME/RACÃO SOCIAL: _____
ENDERECO: _____
RANO DE ATIVIDADE: _____
 PROPRIETARIO
 COLHEITA PARA FINS DE ANÁLISE DE
 FISCAL
 ROTINA
 SURTOS
 OUTROS (ESPECIFICAR): _____

CONDICÕES DE ARMAZENAMENTO:
 RESPONSÁVEL
 TEMPERATURA AMBIENTE _____ °C
 BALCÃO REFRIGERADO
 FREEZER
 CÂMARA FRIA
 OUTRAS (ESPECIFICAR): _____

RECEBI, DE ACORDO COM OS ARTIGOS 338, 340 PARÁGRAFOS 1º E 2º E EM TRILICATA DOS PRODUTOS ESPECIFICADOS PARA EFEITOS DE POSSÍVEL LA E CONTERVA LA ADEQUADAMENTE CONFORME O RECOMENDADO.

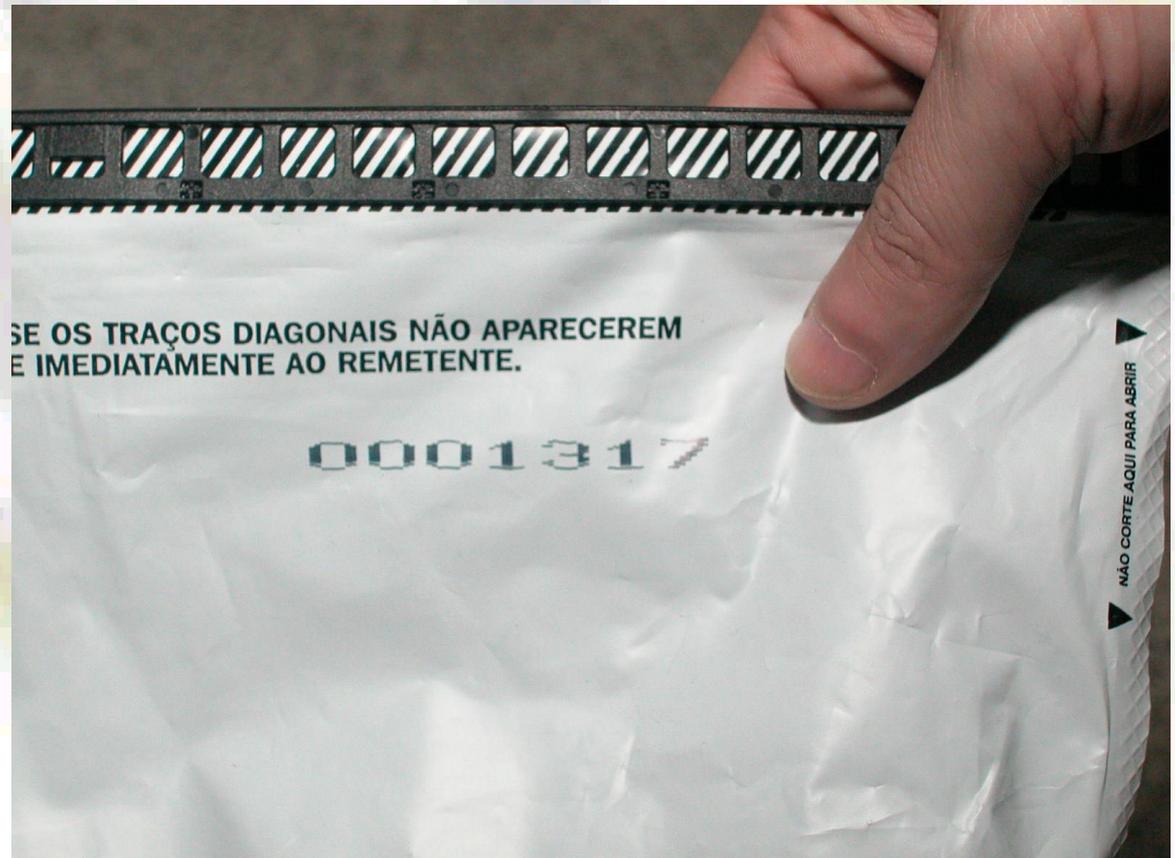
ASSINATURA AUTORIDADE SANITÁRIA: _____
TESTEMUNHAS: _____
ASSINATURA DO DETENTOR DO TAA: _____
NOME: _____ Nº: _____
OBSERVAÇÕES: _____
RECEBIMOS AMOSTRAS: _____

PREENCHIMENTO DO TAA



PREENCHIMENTO DO TAA

- Colocar o número do envelope no campo observações do TAA.





Preenchimento do envelope de coleta

PREENCHIMENTO DO ENVELOPE DE COLETA

- Preencher o envelope de coleta antes de acondicionar a amostra.



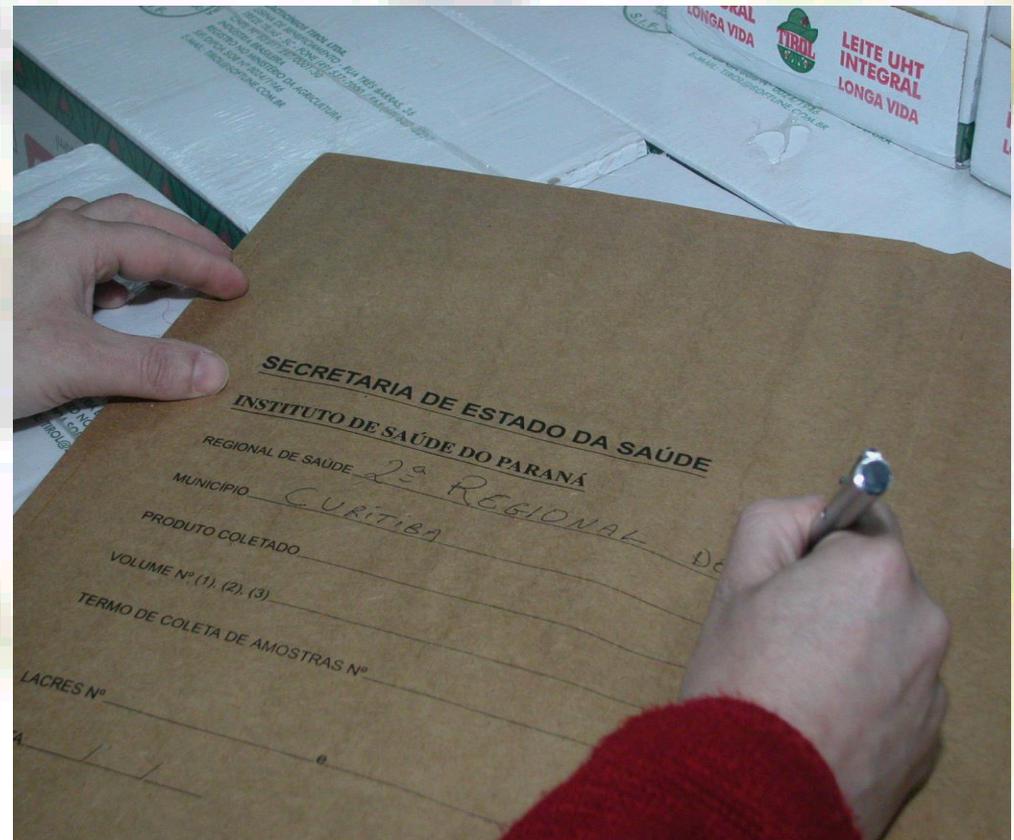
PREENCHIMENTO DO ENVELOPE DE COLETA

- Preencher o envelope de coleta com nome do produto, nº do TAA, R.S., município.



PREENCHIMENTO DO ENVELOPE DE COLETA

- Nos envelopes de papel anotar o n.º dos lacres.



PREENCHIMENTO DO ENVELOPE DE COLETA



PREENCHIMENTO DO ENVELOPE DE COLETA





Acondicionamento das unidades amostrais

ACONDICIONAMENTO DAS UNIDADES AMOSTRAIS

- Colocar no envelope as unidades amostrais.



ACONDICIONAMENTO DAS UNIDADES AMOSTRAIS

- Lacrar o envelope.



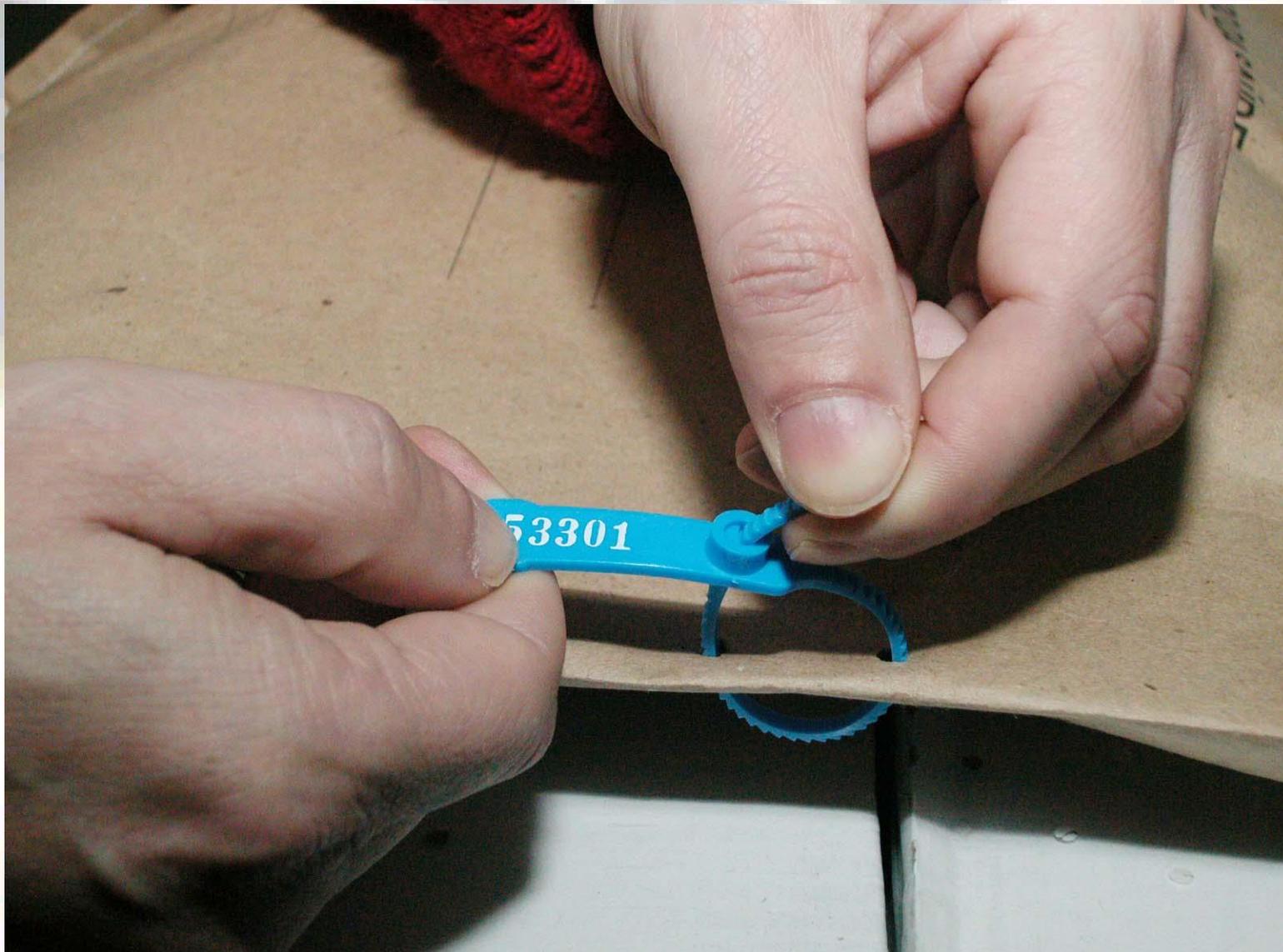
ACONDICIONAMENTO DAS UNIDADES AMOSTRAIS



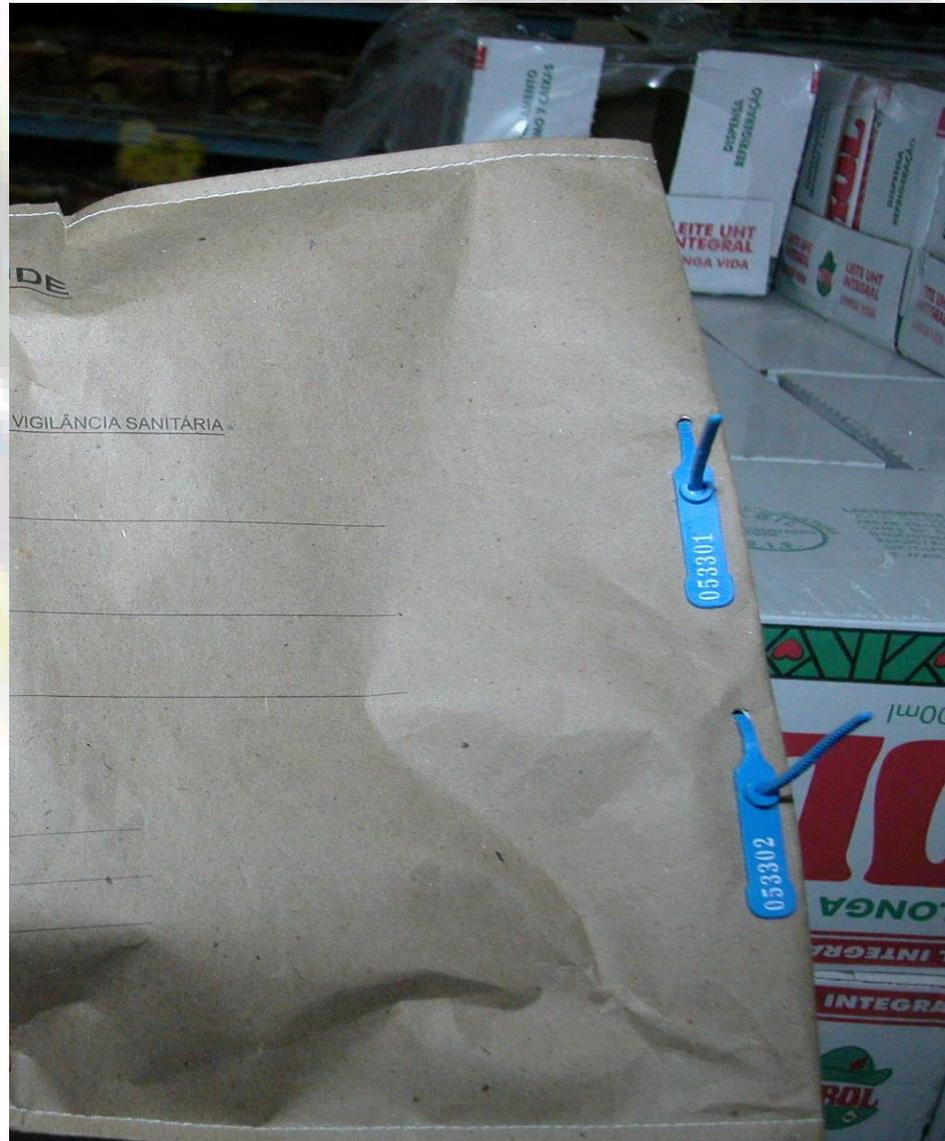
ACONDICIONAMENTO DAS UNIDADES AMOSTRAIS



ACONDICIONAMENTO DAS UNIDADES AMOSTRAIS



ACONDICIONAMENTO DAS UNIDADES AMOSTRAIS



ACONDICIONAMENTO DAS UNIDADES AMOSTRAIS



ACONDICIONAMENTO DAS UNIDADES AMOSTRAIS



ACONDICIONAMENTO DAS UNIDADES AMOSTRAIS



ACONDICIONAMENTO DAS UNIDADES AMOSTRAIS



ENTREGA DO TAA

- Entregar a 3ª via do TAA ao responsável pelo estabelecimento.





Transporte adequado da amostra

TRANSPORTE ADEQUADO DA AMOSTRA

- Transportar adequadamente a amostra evitando danos e avarias ao envelope.



A large, modern lecture hall with a curved ceiling and rows of blue seats. The text "Acondicionamento da amostra" is overlaid in the center in a bold, orange font.

Acondicionamento da amostra

ACONDICIONAMENTO DA AMOSTRA

- Acondicionar as amostras em caixas apropriadas ao transporte.



ACONDICIONAMENTO DA AMOSTRA

- Utilizar “gelox” quando a refrigeração se fizer necessário.
- Evitar o uso de sacos com gelo ou frascos de soro.



ACONDICIONAMENTO DA AMOSTRA não perecível

- Preencher os espaços da caixa com papel, espuma ou isopor.



ACONDICIONAMENTO DA AMOSTRA não perecível



ACONDICIONAMENTO DA AMOSTRA

- Fechar a caixa lacrando-a com fita adesiva.

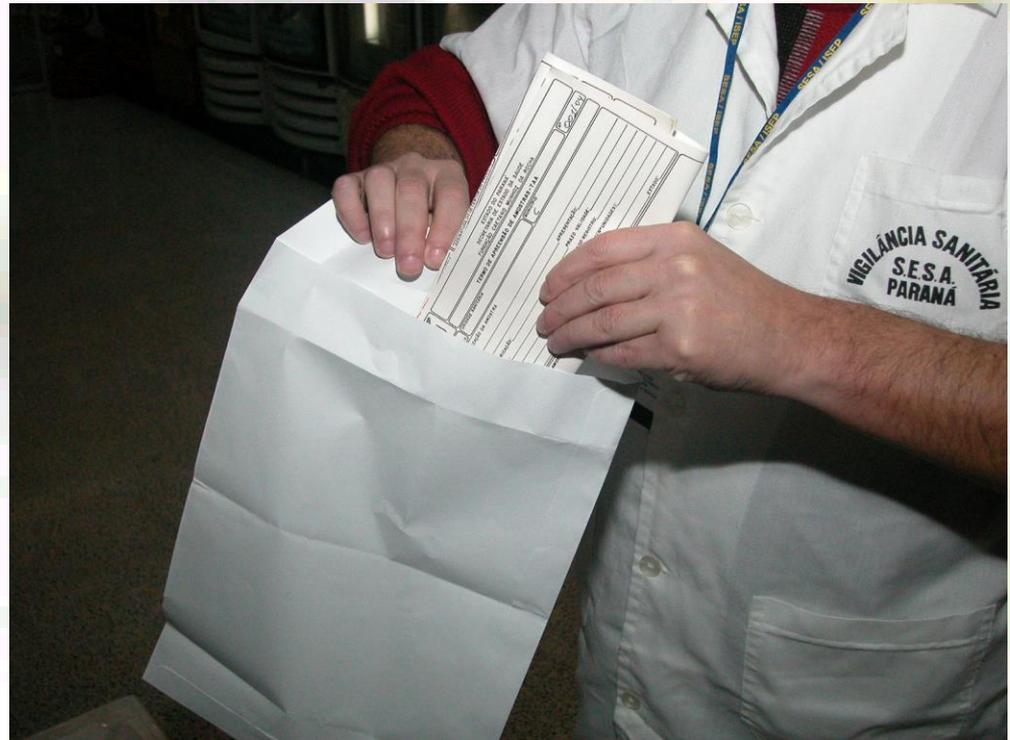


ACONDICIONAMENTO DA AMOSTRA



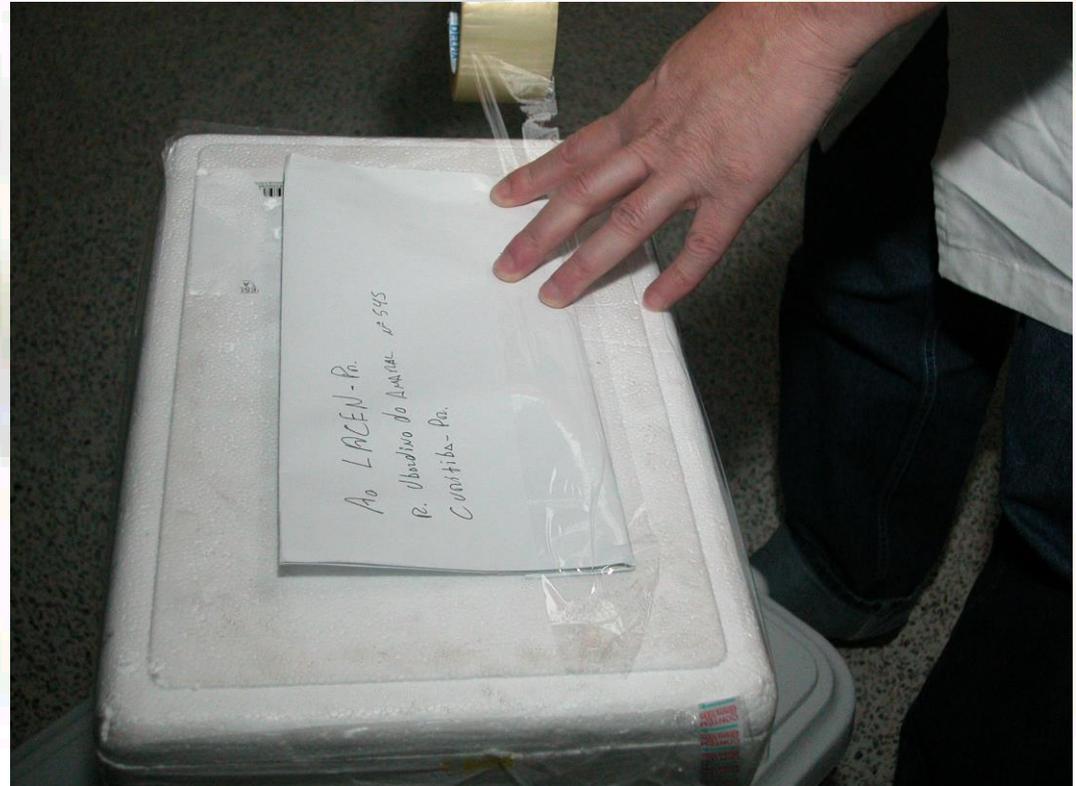
ACONDICIONAMENTO DA AMOSTRA

- Colocar a 1ª e 2ª vias do TAA em um envelope.



ENVIO DA AMOSTRA

- Fixar o envelope na caixa com o endereço do laboratório de destino.
- Identificar na lateral da caixa, de forma clara e legível, o remetente da amostra.



ENVIO DA AMOSTRA

As amostras devem ser enviadas ao laboratório o mais rápido possível, não devendo exceder entre a coleta e a chegada mais de 24 horas.

GTC- PAMvet-PR

