

## MINISTÉRIO DA AGRICULTURA PECUÁRIA E **ABASTECIMENTO**

SECRETARIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA - SDA DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS TÉCNICOS - DTEC

| 01 - LABORATÓRIO                              |                        |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------|------------------------|--|--|--|--|--|
| LFDA-RS                                       |                        |  |  |  |  |  |
| Identidade e Qualidade de Alimentos - SLAV/SC |                        |  |  |  |  |  |
| 02 - SERVIÇO RESPONSÁVEL PELA<br>COLETA       | 03 - N° DA SOLICITAÇÃO |  |  |  |  |  |
| CIDASC                                        | PNCMB/SC/611/2020      |  |  |  |  |  |
| 04 - N° DE REGISTRO NO LABORATÓRIO            | 05 - PROGRAMA          |  |  |  |  |  |
| 55709/20-RS                                   | CIDASC                 |  |  |  |  |  |
| 07 - PRODUTO - TABELA DIPOA                   |                        |  |  |  |  |  |

|                                                        | <i>*</i>                                    | COORDENAÇÃO GERAL DE LABORATORI<br>AGROPECUÁRIOS - CGAL |                 | IOS                                            | CIDASC                               |                                    |                                 |              | PNCMB/SC/611/2020                                                                                                                                        |                       |           |            |  |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|------------|--|
|                                                        |                                             | CERTIFICADO C                                           | OFICIAL I       | DE ANÁLISE                                     |                                      | 04 - N° DE REGISTRO NO LABORATÓRIO |                                 |              |                                                                                                                                                          | 05 - PROGRAMA         |           |            |  |
|                                                        |                                             |                                                         |                 |                                                |                                      | 55709/20-RS                        |                                 |              |                                                                                                                                                          | CIDASC                |           |            |  |
| 06 - CATEGORIA - TABELA DIPOA                          |                                             |                                                         |                 |                                                | 07 - PRODUTO - TABELA DIPOA          |                                    |                                 |              |                                                                                                                                                          |                       |           |            |  |
| PRODUTOS                                               | EM NATUF                                    | REZA                                                    |                 |                                                |                                      | OSTRA VIVA                         |                                 |              |                                                                                                                                                          |                       |           |            |  |
| 08 - NOME COMER                                        | CIAL DO PRODU                               | <b>JTO</b>                                              |                 |                                                | 09 - MARCA                           |                                    |                                 | 10 - N° SIF/ | ER/EE:                                                                                                                                                   | 11 - N° DO CNPJ       |           |            |  |
| CRASSOSTE                                              | REA GIGAS                                   | 3                                                       |                 |                                                | -                                    |                                    |                                 |              |                                                                                                                                                          |                       |           |            |  |
| 12 - ESTABELECME                                       | ENTO                                        |                                                         |                 |                                                | 13 - ENDEREÇO                        |                                    |                                 |              |                                                                                                                                                          |                       |           |            |  |
| PONTO DE COLETA 09 - ÁREA DE<br>EXTRAÇÃO/INTERDIÇÃO 13 |                                             |                                                         |                 | FAZENDA DA ARMAÇÃO - GOVERNADOR CELSO RAMOS/SC |                                      |                                    |                                 |              |                                                                                                                                                          |                       |           |            |  |
| ,                                                      |                                             |                                                         | 15 - DATA E HOR | - DATA E HORA DA COLETA 16                     |                                      |                                    | 16 - DATA DE FABRICAÇÃO 17 - DA |              | DATA DE VALIDADE                                                                                                                                         |                       | 18 - LOTE |            |  |
| PEDRO MANSUR SESTERHENN 1                              |                                             |                                                         | 19/10/2020      | 9/10/2020 14:00                                |                                      |                                    |                                 |              |                                                                                                                                                          |                       |           |            |  |
| 19 - TAMANHO DO                                        | 19 - TAMANHO DO LOTE 20 - LACRE N°- AMOSTRA |                                                         |                 | 21 - LACRI                                     | 21 - LACRE Nº - CONTRAPROVA LFDA/SIF |                                    |                                 |              | 22 - LACRE N° / CONTRAPROVA                                                                                                                              |                       |           | /A EMPRESA |  |
| 7978                                                   |                                             |                                                         |                 |                                                |                                      |                                    |                                 |              |                                                                                                                                                          |                       |           |            |  |
| 23 - PNCP (INFORM                                      | MAÇÕES ADICIO                               | NAIS):                                                  |                 |                                                |                                      |                                    |                                 |              |                                                                                                                                                          |                       |           |            |  |
| ANO                                                    | CICLO                                       | AMOSTRA                                                 |                 | INÍCIO DO TUF                                  | RNO                                  |                                    | TURNO                           | LINHA        |                                                                                                                                                          | VOLUME DE ABATE / DIA |           |            |  |
| 24 - DATA E HORA DO RECEBIMENTO: 25 - TEMPERAT         |                                             |                                                         | MPERATURA /CO   | RATURA /CONDIÇÕES DA AMOSTRA NO RECEBIMENTO:   |                                      |                                    |                                 |              |                                                                                                                                                          |                       |           |            |  |
| 20/10/2020 15:40 23°C / A                              |                                             |                                                         | : / Ambiente    | Ambiente                                       |                                      |                                    |                                 |              |                                                                                                                                                          |                       |           |            |  |
| 26 - ENSAIOS (NOME E CÓDIGO)                           |                                             |                                                         | 27 - RESUL      | 27 - RESULTADO                                 |                                      |                                    | 28 - UNIE                       | 28 - UNIDADE |                                                                                                                                                          | 29 - METODOLOGIA      |           |            |  |
| FQ 119 Equivalentes ao ácido okadaico                  |                                             |                                                         | 202,5           |                                                |                                      |                                    | μg/kg                           |              | EU-Harmonised<br>standard operating<br>precudure for<br>determination of<br>lipophilic marine<br>biotoxins in molluscs by<br>LC-MS/MS (V.5, Jan<br>2015) |                       |           |            |  |
| 30 - OBSERVAÇÕE                                        | S                                           |                                                         |                 |                                                |                                      |                                    |                                 |              |                                                                                                                                                          |                       |           |            |  |

Campo 11 (estabelecimento) - ponto de coleta 09 refere-se a área de extração/interdição 13, diferente da descrita na SOA (14). Cadastro efetuado conforme tabela encaminhada ao laboratório.

Expressão dos resultados com base no limite regulatório (LR) estabelecido para cada grupo de biotoxinas marinhas. Equivalentes ao ácido okadaico (máx.160 µg/kg): ácido okadaico, dinophysistoxina-1, dinophysistoxina-2.

| 31 - DATA DE INÍCIO DA ANÁLISE | 32 - DATA DE TÉRMINO DA ANÁLISE | 33 - DATA DE EMISSÃO |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 21/10/2020                     | 22/10/2020                      | 22/10/2020           |
|                                |                                 |                      |

34 - ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Documento assinado eletronicamente por HEITOR DAGUER, AUDITOR FISCAL FEDERAL AGROPECUÁRIO, Matrícula SIAPE nº 1303836, RT IQA/SLAV/DLAB/LANAGRO/RS, em 22/10/2020, às 10:50:34, conforme horário oficial de Brasília.

Chave de Identificação do Documento: 0D3D2223-AABE-4E29-8383-F286293A887A

Página 1 de 1