

Requisição nº

(a preencher por quem requisita, p.f. preencher todos os campos)

A. Dados Gerais

Departamento interno/Cliente:	Responsável pela requisição:	Data:

B. Motivo/ Razão do ensaio

--

C. Dados da(s) amostra(s)
Identificação

Referência/projecto:	Lote/ O.F.:	Quantidade(s):

Processo productivo (se aplicável)

Nº de Equipamento:	
Solda (sobreposta, peel):	
Parâmetros:	

D. Ensaio(s) requisitado (s)

EN 13795		<input type="checkbox"/>
1	Penetração microbiana a seco [EN ISO 22612]	<input type="checkbox"/>
2	Penetração microbiana a molhado [EN ISO 22612]	<input type="checkbox"/>
3	Resistência à penetração de líquidos [EN 20811]	<input type="checkbox"/>
4	Estado de limpeza microbiana [EN 11737-1]	<input type="checkbox"/>
5	Linting [ISO 9073-10]	<input type="checkbox"/>
6	Estado de limpeza partículas [EN ISO 9073-10]	<input type="checkbox"/>
7	Resistência ao rebentamento -Seco [EN ISO 13938-1]	<input type="checkbox"/>
8	Resistência ao rebentamento -Molhado [EN ISO 13938-1]	<input type="checkbox"/>
9	Resistência à tracção e alongamento-Seco [EN 29073-3]	<input type="checkbox"/>

10	Resistência à tracção e alongamento- Molhado [EN 29073-3]	<input type="checkbox"/>
<i>Ensaio adicionais</i>		<input type="checkbox"/>
11	Grau de repelência ao álcool [IST 80.6-92]	<input type="checkbox"/>
12	Massa por unidade de superfície [EN 29073-1]	<input type="checkbox"/>
13	Capacidade retenção de líquidos [ISO/DIS 9073-11]	<input type="checkbox"/>
<i>Embalagem</i>		<input type="checkbox"/>
14	Força de solda em embalagens- Seco [EN 868-5 anexo D]+ Largura da solda [EN 868-5 anexo C]	<input type="checkbox"/>
15	Força de solda em embalagens- Molhado [EN 868-5 anexo D]+ Largura da solda [EN 868-5 anexo C]	<input type="checkbox"/>
16	Integridade da solda[Baseado ASTM F1929:1998 descrito anexo B em EN ISO 11607-1]	<input type="checkbox"/>
17	Validação de embalagens (testes OQ+testes PQ + avaliação dos resultados)	<input type="checkbox"/>
18	Outros (especifique)	<input type="checkbox"/>

E. Outras informações

Descrição:

(a preencher pelo Laboratório)

F. Recepção da amostra(s)

Data de recepção da amostra (s):	Data prevista de resultados :	Nr. do ensaio:

Ensaio com pré condicionalmento:		Tempo de condicionamento:	
Escolher opção:	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	

Verificado:
Data: