

FICHA DE REGISTO DE TRATAMENTO TÉRMICO

DATA: ___/___/___

1. EMPRESA

Nome: _____

Nº de registo: _____

2. MATERIAL A TRATAR

Madeira:

Lote n.º _____
Quantidade total do lote _____ (n.º / ton / m³)
Dimensão das peças _____
Origem _____
N.º Guia/ N.º Manifesto ICNF _____

Embalagens:

Paletes:

Lote n.º _____
Quantidade total do lote _____ (n.º / ton / m³)
Remanufaturadas (n.º) _____
Por modelo de palete ou dimensão _____
Origem Próprio Outro(s) _____
N.º Guia/ N.º Manifesto ICNF _____

Caixas:

Lote n.º _____
Quantidade total do lote _____ (n.º / ton / m³)
Origem _____
Remanufaturadas (n.º) _____
N.º Guia/ N.º Manifesto ICNF _____

Outras embalagens:

Lote n.º _____
Quantidade total do lote _____ (n.º / ton / m³)
Origem _____
Remanufaturadas (n.º) _____
N.º Guia/ N.º Manifesto ICNF _____

3. TRATAMENTO

Identificação da estufa:	
Início do aquecimento:	___/___/___ (Data) ___ h. ___ min. (Hora)
Erro das sondas de madeira:	Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> ___ °C Valor corrigido da temperatura: ___ °C
Erro das sondas de ar:	Não <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> ___ °C Valor corrigido da temperatura: ___ °C
Tratamento:	Início: ___/___/___ (Data) ___ h. ___ min. (Hora)
Paletes:	56° C ^(*) <input type="checkbox"/> Com paletes ou barrotos de suporte <input type="checkbox"/> Com 3 sondas adicionais <input type="checkbox"/> 63° C ^(*) <input type="checkbox"/>
Madeira e cargas mistas:	63° C ^(*) <input type="checkbox"/>
Registo de temperaturas de tratamento de 2 em 2 minutos:	A partir de 56° C ^(*) + Tar ≥ 70° C , durante 30 minutos, em anexo <input type="checkbox"/>
	A partir de 63° C ^(*) + Tar ≥ 70° C , durante 60 minutos, em anexo <input type="checkbox"/>
	A partir de 63° C ^{(*)j} + Tar ≥ 70° C , durante ___ h. ___ m., em anexo <input type="checkbox"/>
Empilhamento do material e carregamento da câmara conforme requisitos <input type="checkbox"/>	

4. COLHEITA DE AMOSTRA

Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/>	N.º de amostras: _____	Data de envio ao Laboratório: ___/___/___
		Referência das amostras (xx/n-00y-0/M; P; C; Cx; Cv Cx; Col; Ni e O) ⁱⁱ	

5. COMPROVATIVO DO TRATAMENTO

Passaporte Fitossanitário <input type="checkbox"/>	N.ºs	Destinatário	
	_____	_____	
	_____	_____	
Marcação <input type="checkbox"/>	Tipo de embalagem	Quantidade	Destinatário
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

6. VALIDAÇÃO DO TRATAMENTO

Aprovado <input type="checkbox"/>
Reprovado <input type="checkbox"/> Motivo: _____
Repetição do tratamento: ___/___/___ (Data) ___ h. ___ min. (Hora)
Observações (Indicar o n.º do lote do retratamento): _____

_____, _____ de _____ de 20__

Responsável da empresa pelo tratamento HT,

O Inspetorⁱⁱⁱ

^(*) ou valor corrigido

ⁱ No caso de incremento de tempo de tratamento

ⁱⁱ **xx** – iniciais do Inspetor; **n** – n.º de identificação da estufa; **00y** – n.º sequencial; **0** – Último dígito do ano; **M** – Madeira; **P** – Palete; **C** – Casca; **Cx** – Caixa; **Cv Cx** – Caixa para Vinho; **Col** – Colmeias; **Ni** – Ninhos e **O** – Outro

ⁱⁱⁱ Assinatura do técnico quando em regime de acompanhamento contínuo ou assinatura do técnico quando em supervisão