



PACI LABORATÓRIO DE PATOLOGIA – CNES 9607897 – CRM/ES 3592
Rua Albano Custódio, 119, Centro – Cachoeiro de Itapemirim – ES – CEP
29.300-046 RT: Dra Laura Fregonassi Ribeiro Fraga - CRM/ES 8887 - RQE
6455

Inscrito no Programa de Incentivo e Controle de Qualidade - PICQ 11954



(28) 3015-6158 -



(28) 99258-5633



TERMO DE RETIRADA DE AMOSTRA BIOLÓGICA

DECLARO para os devidos fins, que retirei do PACI Laboratório de Patologia Ltda, a(s) amostra(s) biológica(s) de _____ (nome do paciente), conforme o abaixo assinalado e indicado.

☐ Bloco de Parafina ☐ Quantidade; Identificação nº _____.

☐ Lâmina histológica ☐ Quantidade; Identificação nº _____.

☐ Prontuário Médico;

☐ Material Biológico (Peça Anatômica) Identificação nº _____.

Declaro que fui devidamente orientado sobre os cuidados necessários para o manuseio e acondicionamento do material biológico, incluindo mantê-los longe de fontes de calor e temperaturas elevadas (acima de 50°C).

Estou ciente de que a má conservação pode comprometer a integridade do material e resultar em prejuízos ou inviabilidade de estudos posteriores.

Estou ciente que após a retirada do meu material do laboratório, o PACI Laboratório de Patologia Ltda não terá qualquer tipo de responsabilidade por danos, perecimento ou extravio do material.

Tenho ciência de que este material é único, não havendo cópia do mesmo no laboratório.

Por fim, declaro que li e entendi integralmente o presente termo, estou de acordo com suas condições e esclarecimentos e que posso consultar o **“GUIA RÁPIDO DE BOAS PRÁTICAS - para conservação de lâminas, blocos de parafina e material biológico retirado do laboratório”** pelo site do laboratório (www.laboratoriopaci.com.br).

Cachoeiro de Itapemirim-ES, _____ de _____ de _____.

Nome completo do responsável pela retirada da(s) amostra(s): _____

Nº do documento: _____

Assinatura do responsável: _____