



Patologia e Biologia Molecular

SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

DATA:
08/05/2023
REVISÃO:
01

DOCUMENTO:

FOR50

PÁGINA:

1/1

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA AMOSTRAS LÍQUIDAS

PACIENTE:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

Eu,

CPF , DECLARO que a amostra do(a) paciente **foi devidamente acondicionada em frasco contendo álcool 70% na proporção de 2:1** (2mL de álcool para cada 1mL de amostra líquida). Estou ciente de que a amostra deve ser enviada imediatamente ao IPPF após a coleta.

ASSINATURA RESPONSÁVEL

, de de .