



DB
toxicológico

ENVELOPE DE COLETA AMOSTRA A

PROVA

Versão 1



DB
toxicológico

ENVELOPE DE COLETA AMOSTRA B

CONTRAPROVA

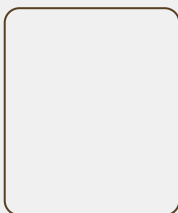


INSTRUÇÃO PARA CABELO
Comprimento mínimo: 4cm

ASSINATURA
DA TESTEMUNHA

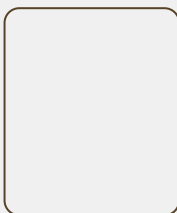
ASSINATURA
DO COLETOR

Digital da testemunha



TESTEMUNHA

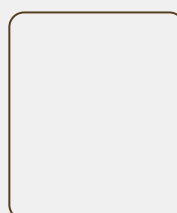
Digital do coletor



COLETOR

ASSINATURA
DO DOADOR

Digital do doador



DOADOR

COLE AQUI ETIQUETA DB

COLE AQUI A ETIQUETA DE
DADOS CADASTRAIS

Obs: Quando preenchido online

Eu certifico que forneci minha amostra ao coletor; que a amostra utilizada foi selada com um lacre de segurança em minha presença; e que a informação neste formulário e na etiqueta do envelope da amostra está correto. Dessa forma, eu autorizo o laboratório DB Toxicológico a realizar a análise toxicológica de larga janela de detecção nessa amostra.

Preencher manual APENAS quando a etiqueta de dados cadastrais não for impressa. Data: ____/____/____

DOADOR: _____ CPF: _____

COLETOR: _____ CPF: _____

TESTEMUNHA: _____ CPF: _____

Fonte de coleta: ☐ Cabelo ☐ Pelo: ☐ Braço ☐ Perna ☐ Tórax ☐ Axila ☐ Púbis

FINALIDADE DO TESTE:

☐ CNH: _____

☐ Autorizo a inclusão do resultado no RENACH

☐ CLT: admissional/ demissional

☐ Autorizo o envio do resultado do exame ao empregador

☐ PARTICULAR: _____

☐ Ciente que o resultado não terá validade para outras finalidades

☐ Outros motivos: _____

RUBRICA DO
DOADOR

RUBRICA DO
COLETOR

RUBRICA DA
TESTEMUNHA

RUBRICA DO
DOADOR

RUBRICA DO
COLETOR

RUBRICA DA
TESTEMUNHA

