

RQ-0698 DEVOLUÇÃO DE AMOSTRA BIOLÓGICA TERMO DE SOLICITAÇÃO***Todos os dados são imprescindíveis**

Venho por meio desta, solicitar a devolução do material biológico abaixo descrito, assumindo toda a responsabilidade legal pela guarda do mesmo.

Cliente

Razão Social: _____

Código do Cliente no DB: _____

URA Responsável para devolução do Material: _____

Paciente

Nome civil: _____

Nome social (se aplicável): _____

Número do pedido: _____

Tipo de material

Nome, assinatura e carimbo com número de conselho de classe do responsável solicitante.

*Informar: CRM/ CRF/ CRBM/ CRBIO