



**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO E DEVOLUÇÃO DE
KITS DE COLETA E TRANSPORTE DE AMOSTRAS
BIOLÓGICAS - FSDKAB**

Data: 01/01/2019
Código: FSDKAB01
Revisão: 00
Página: 1 de 1

PROCEDIMENTO:

- As solicitações deverão ser realizadas com no mínimo 72 horas de antecedência.
- Preencher este formulário com as informações necessárias e encaminhar para o **Setor de Gerenciamento de Amostras Biológicas (SGAB) pelo e-mail: recepcaodeamostras@gmail.com**;
- O portador deverá trazer caixa térmica ou de isopor com gelo reciclável (“gelox”) para acondicionar os kits. O LACEN-TO não fornecerá caixas para o transporte dos kits;
- O portador deverá encaminhar-se à SGAB para pegar os kits, onde deverá apresentar o formulário impresso.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Horário de entrega dos kits: de segunda a sexta-feira, de 8 às 17 horas;
- Não serão entregues kits aos finais de semana e feriados;
- OS KITS NÃO SERÃO ENCAMINHADOS VIA CORREIO;
- Os municípios são responsáveis pelo gerenciamento dos kits, incluindo a solicitação e a devolução de kits vencidos ao LACEN. As unidades solicitantes devem se organizar de forma a evitar o desabastecimento ou a perda de kits por solicitações inadequadas;
- **Local de entrega dos kits:** Setor de Gerenciamento de Amostras Biológicas (SGAB).

DADOS DO SOLICITANTE

Unidade Solicitante (Não abreviar):

Nome do responsável pela solicitação:

Data da solicitação / /

Telefone para contato: ()

E-mail:

Data da vinda do portador / /

KITS SOLICITADOS

Nome do kit	Quantidade solicitada	Quantidade autorizada	Responsável pela autorização	Quantidade entregue	Lote	Devolução
Kit Coqueluche						
Kit Influenza						
Kit Meningite						
Kit Hemocultura Meningite Adulto						
Kit Hemocultura Meningite Pediátrico						

JUSTIFICATIVA

PARA USO DO LACEN-TO

Data de entrega: / /

Responsável pela entrega:

Responsável pelo recebimento (nome legível e assinatura):

