

RQ-0521 CADEIA DE CUSTÓDIA FORENSE E CONTROLE

ATENÇÃO! APÓS COLAR AS ABAS, NÃO ESQUEÇA AS RÚBRICAS


ENVELOPE DE COLETA AMOSTRA A

PROVA

Rua Alcerte Del Cítia, 108 Retiro São João, CEP: 18085751 / Sorocaba - SP
sac.toxicologico@dbdiagnosticos.com.br | 0800 640 0380

Versão 05


ATENÇÃO! APÓS COLAR AS ABAS, NÃO ESQUEÇA AS RÚBRICAS



ENVELOPE DE COLETA AMOSTRA B

CONTRAPROVA

INSTRUÇÃO PARA CABELO 4 cm - CNH
6 cm - Particular e concurso



Quando presença de etiquetadora "Zebra"

**COLE AQUI A ETIQUETA DE
ENVELOPE DE COLETA 02**

Obs: Quando preenchido online

**COLE AQUI A ETIQUETA DE
ENVELOPE DE COLETA 03**

Obs: Quando preenchido online

Na ausência de etiqueta de dados cadastrais preencher o quadro a baixo

**COLE AQUI A ETIQUETA DE
DADOS CADASTRAIS**

ENVELOPE DE COLETA 02

Doador: _____ CPF: _____
 Coletor: _____ CPF: _____
 Testemunha: _____ CPF: _____
 Data de nascimento: _____ Hora: _____

Preencher manual APÓS quando a etiqueta de dados cadastrais não for impressa.

**COLE AQUI A ETIQUETA DE
DADOS CADASTRAIS**

ENVELOPE DE COLETA 01

CÓDIGO DE BARRAS

Quando ausência de etiquetadora "Zebra"

Se o doador for menor de idade, informe os dados do responsável legal: (O envio de cópia de documento do responsável legal e o original)

Nome: _____ CPF: _____
 Assinatura do responsável: _____

Finalidade do teste

CNH: Autorizo a inclusão do resultado no RENACH

PARTICULAR: Cliente que o resultado não terá validado para outras finalidades

CLT: admissional/demissional Autorizo o envio do resultado do exame ao empregador

A janela de detecção final será calculada de acordo com o material enviado (cabelo e pele) e o comprimento do cabelo quando ele for enviado. Se o cabelo for enviado somente de 30 dias, o cabelo deverá voltar de acordo com o comprimento e finalidades).

ASSINATURA DO DOADOR

DOADOR

ASSINATURA DO COLETOR

COLETOR

Eu certifico que forneci minha amostra ao coletor, que não adulterei a amostra de nenhuma maneira, que a amostra utilizada foi selada com um lacre de segurança em minha presença, e que a informação neste formulário foi coletada, identificada e lacrada de acordo com os requisitos necessários. Não possui vínculo éticado e lacrada de acordo com o profissional ou grau de parentesco com o doador.

Drogas analisadas CNH: Anteternina, Metilfenetamina, MDMA, MDMA, Anfetamina, Fenproporex, Metizidol, THC, Crackoin, THC, Cocaina, Benzodiazepina, Codeína, Nicotina, Morfina, Codeína, Heroína (6 acetilmorfina).

Drogas analisadas outros motivos: Todas as drogas citadas acima, mais PCP, MDEA e Ecstasy (Metil Ester).

ASSINATURA DA TESTEMUNHA

TESTEMUNHA

ASSINATURA DO COLETOR

COLETOR

DOBRE AQUI

RUBRICA DO DOADOR

DOBRE AQUI

RUBRICA DO COLETOR

DOBRE AQUI

RUBRICA DA TESTEMUNHA

RQ-0521 CADEIA DE CUSTÓDIA FORENSE E CONTROLE

Posto de Coleta:

DADOS DO DOADOR

Etapa 01 - Dados do doador

Código DB:

Nome:

RG:

CPF:

Data de nascimento:

Sexo: Feminino Masculino

Cidade:

UF:

Data:

Hora da coleta:

FINALIDADE DO TESTE

Etapa 02 - Finalidade do teste

 CNH* CLT: Admissional/Demissional* Outros motivos**:

Número da CNH: Janela de detecção mínima de 90 dias conforme Resolução 923/22.

A janela de detecção final será calculada de acordo com o material enviado (pelos e cabelo) e o comprimento do cabelo quando ele for enviado.

*Drogas analisadas: Anfetamina, Metanfetamina, MDA, MDMA, Anfepromona, Femproporex, Mazindol, THC, Carboxi-THC, Cocaína, Benzoilcgonina, Cocaetileno, Norcocaína, Morfina, Codeína, Heroína (6-acetilmorfina).

**Drogas analisadas: Todas as drogas citadas acima, mais PCP, MDEA e Ecgonina Metil Éster.

TIPO DE AMOSTRA

Etapa 03 - Dados da amostra

Amostra A:

Amostra B:

Cor do cabelo:

- Se a amostra A for cabelo, obrigatoriamente a amostra B precisa ser de cabelo.

 Cabelo Cabelo Preto

- Se a amostra A for pelo, a amostra B precisa ser pelo.

 Pelos: (Qual região do corpo) Pelos: (Qual região do corpo) Castanho Loiro Ruivo

Toma ou já tomou algum medicamento prescrito ou não prescrito ou não prescrito nos últimos 6 meses?

 Não Sim, especifique:Tratamento estético/cosmético (alisamento, descoloração, pintura): Não Sim

Faz uso de substâncias ilícitas?

 Não Sim, especifique o período e frequência de uso:

DOADOR

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

Previamente à coleta, autorizo o compartilhamento do resultado do meu exame com o empregador.

COLETOR

Etapa 04 - Coletor (não possuir nenhum vínculo profissional ou grau de parentesco com o doador).

Nome do coletor:

CPF:

TESTEMUNHA

Etapa 05 - Testemunha (não pode ser a mesma pessoa que realiza a coleta).

Nome da testemunha:

CPF:

DB Toxicológico

Rua Alceste Del Cistia, 108. Retiro São João - CEP: 18085-751 - Sorocaba/SP

sac.toxicologico@dbdiagnosticos.com.br

0800 640 0380

2º VIA - LAB. COLETOR

RQ-0521 CADEIA DE CUSTÓDIA FORENSE E CONTROLE

Posto de Coleta:

DADOS DO DOADOR

Etapa 01 - Dados do doador

Código DB:

Nome:

RG:

CPF:

Data de nascimento:

Sexo: Feminino Masculino

Cidade:

UF:

Data:

Hora da coleta:

FINALIDADE DO TESTE

Etapa 02 - Finalidade do teste

 CNH* CLT: Admissional/Demissional* Outros motivos**:

Número da CNH: Janela de detecção mínima de 90 dias conforme Resolução 923/22.

A janela de detecção final será calculada de acordo com o material enviado (pelos e cabelo) e o comprimento do cabelo quando ele for enviado.

*Drogas analisadas: Anfetamina, Metanfetamina, MDA, MDMA, Anfepirama, Femproporex, Mazindol, THC, Carboxi-THC, Cocaína, Benzoilcgonina, Cocaetileno, Norcocaína, Morfina, Codeína, Heroína (6-acetilmorfina).

**Drogas analisadas: Todas as drogas citadas acima, mais PCP, MDEA e Ecgonina Metil Éster.

TIPO DE AMOSTRA

Etapa 03 - Dados da amostra

Amostra A:

Amostra B:

Cor do cabelo:

- Se a amostra A for cabelo, obrigatoriamente a amostra B precisa ser de cabelo.

 Cabelo Cabelo Preto

- Se a amostra A for pelo, a amostra B precisa ser pelo.

 Pelos: (Qual região do corpo) Pelos: (Qual região do corpo) Castanho Loiro Ruivo

Toma ou já tomou algum medicamento prescrito ou não prescrito ou não prescrito nos últimos 6 meses?

 Não Sim, especifique:Tratamento estético/cosmético (alisamento, descoloração, pintura): Não Sim

Faz uso de substâncias ilícitas?

 Não Sim, especifique o período e frequência de uso:

DOADOR

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

Previamente à coleta, autorizo o compartilhamento do resultado do meu exame com o empregador.

COLETOR

Etapa 04 - Coletor (não possuir nenhum vínculo profissional ou grau de parentesco com o doador).

Nome do coletor:

CPF:

TESTEMUNHA

Etapa 05 - Testemunha (não pode ser a mesma pessoa que realiza a coleta).

Nome da testemunha:

CPF:

DB Toxicológico

Rua Alceste Del Cistia, 108. Retiro São João - CEP: 18085-751 - Sorocaba/SP

sac.toxicologico@dbdiagnosticos.com.br

0800 640 0380

3ª VIA - DOADOR