

## QUESTIONÁRIO PARA EXAMES TOXICOLÓGICOS / ETANOL

Toxicológico na Urina  Etanol no Sangue

1-Nome do Laboratório Conveniado / Unidade: \_\_\_\_\_  
Código do Laboratório Conveniado : \_\_\_\_\_

2-Nome do cliente: \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_

3-Nome do responsável pela coleta: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Identidade: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

4-Motivo da realização do teste:  Solicitação Judicial  Outros

Caso tenha assinalado a opção TOXICOLÓGICO NA URINA, informar o(s) exame(s):

ANFETAMINAS  MACONHA  OPIÁCEOS  
 COCAÍNA  BENZODIAZEPÍNICOS  BARBITÚRICOS

5-Termo a ser preenchido pelo responsável pela coleta:

Eu, abaixo assinado, certifico que a amostra identificada por este formulário foi obtido sob minha supervisão direta da coleta, pertencendo ao cliente que assina este formulário. Atesto que esta amostra apresenta o mesmo número de identificação deste formulário, e que foi corretamente rotulada e selada.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

6-Termo a ser preenchido pelo cliente:

Eu, abaixo assinado, consenti de livre e espontânea vontade que uma amostra fosse colhida e testada, sob supervisão direta do responsável pela coleta. Eu isento todos os médicos, profissionais de laboratório, hospitais, clínicas, laboratórios e empresas envolvidos na realização deste teste de todas e quaisquer responsabilidades advindas das informações contidas no resultado do meu teste. Eu certifico que a amostra coletada foi devidamente identificada em minha presença, com os meus dados e por mim conferida.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

7-OBSERVAÇÃO: para menores de 18 anos: são necessários o nome e a assinatura do responsável (pais ou tutor)

Nome do responsável: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_