

TODOS OS DADOS SÃO IMPRESCINDÍVEIS

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, responsável pelo menor \_\_\_\_\_ (grau de parentesco: \_\_\_\_\_), data de nascimento do menor \_\_\_\_\_, no pleno gozo de minhas faculdades mentais e de minha livre e espontânea vontade solicito a retirada do material biológico \_\_\_\_\_. Declaro assumir total responsabilidade pela guarda da amostra, isentando o Laboratório Diagnósticos do Brasil, de qualquer obrigação de manutenção e conservação desta após sua retirada por mim.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável que retirou a amostra

O laboratório Diagnósticos do Brasil, afirma que a amostra foi mantida sob condições ideais de armazenamento, contendo um volume de (somente para DNAs) \_\_\_\_\_; concentração (somente para DNAs) \_\_\_\_\_; razões (somente para DNAs) \_\_\_\_\_, estando, portanto, dentro dos padrões de qualidade aceitáveis.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Responsável Diagnósticos do Brasil

\*Anexar ao Termo cópia do documento com foto do responsável/paciente que retirou a amostra.\*