



AUTORIZAÇÃO DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO HUMANO (CAT.B)

*Todos os dados são imprescindíveis

Grupo da ONU: UN3373

Nome apropriado para embarque: Substância biológica, categoria B Subclasse de risco: 6.2

Remetente: _____
Cliente: _____
Código do convênio: CNPJ: _____
Telefone de emergência: (____) _____) Cidade: _____
UF: _____ CEP: _____

Destinatário

Empresa: Theolab Saude - Laboratório de Apoio LTDA
CNPJ: 42.645.916/0001-49
Cidade: Rio de Janeiro UF: Rj
CEP: 21.235-430
Fone de emergência: 30836085
Endereço: SEDE - Bairro Irajá
Bióloga responsável: Juliana Molinero Almeida CRBio: 60.358/02D

Descrição do conteúdo

Substâncias infectantes, resíduos líquidos e semi sólido (soro, plasma, sangue, urina e fezes, provenientes de análise de ambulatórios médicos, laboratórios de análise clínica e hospitais).

Este(s) volume(s) contém material(is) categorizado(s) como Substâncias Biológica, categoria B (UN 3373) conforme especificações abaixo:

AUTORIZAÇÃO DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO HUMANO (CAT.B)

Sangue: _____ Soro: _____ Plasma: _____ Urina: _____ Fezes: _____
HPV: _____ DNA: _____ Papa: _____ Swab: _____ Lamino Cultivo: _____
Biópsia: _____ Cabelo/pêlo: _____ Outros: _____
Total de amostras: _____

Informar quantidade por condições de temperatura

Ambiente: _____ Refrigerado: _____
Congelado: _____

Declaro que todos os materiais foram previamente preparados e conservados dentro das condições de temperatura ao qual requer e orienta a fase pré-analítica, sendo responsável por qualquer irregularidade ao material inadequado ao Transporte e a Fase Analítica.

Declaração do transporte

Em cumprimento de exigência legal atendendo ao regulamento sanitário da RESOLUÇÃO - RDC 504/2021 da Agência Nacional de vigilância Sanitária (ANVISA), Resolução 5947/2021 da Agência Nacional de Transporte Terrestre (ANTT), servimo-nos desta, para efeito de autorização de transporte dos materiais biológicos acima discriminados, em caso de emergência, acidente ou avaria, darei apoio e prestarei esclarecimentos que forem solicitados pelas autoridades públicas assumindo toda e qualquer responsabilidade compartilhada junto ao DB Diagnósticos, seja ela civil ou criminal decorrente deste transporte, seja junto ao fisco em geral, ou ao privilégio postal da união e a outros terceiros e "declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação" (ANTT 5.947/21 - 5.4.1.7.1). Face à LABORATÓRIO DE APOIO THEOLAB SAUDE LTDA, ser empresa exclusiva de apoio laboratorial e estar desobrigada da emissão de Nota Fiscal, declaramos que os materiais transportados se enquadram integralmente na descrição e limitações dos produtos relacionados à Substância Biológica, categoria B. Salientamos que o material transportado não apresenta risco tóxico ou entorpecente.

Responsável pela expedição (nome): _____

RG: _____ CPF: _____

Responsável laboratório - carimbo

Local e data