

Nome Civil: _____ Gênero biológico: M F
 Nome Social: _____ Gênero de identificação: M F
 CPF: _____ Nascimento: ____/____/____ Idade: _____
 Mãe: _____ Nº Prontuário: _____
 Endereço: _____ Nº: _____ Bairro: _____
 Cidade: _____ Telefone: _____
 Hospital/ Clínica: _____ Localidade: _____
 Convênio: _____ Carteira: _____ Valor: _____

Material a examinar:

FRASCO 01: _____
 FRASCO 02: _____
 FRASCO 03: _____
 FRASCO 04: _____
 FRASCO 05: _____
 FRASCO 06: _____
 FRASCO 07: _____
 FRASCO 08: _____
 FRASCO 09: _____
 FRASCO 10: _____

Dados do paciente:

USO DE MEDICAMENTO:

SIM NÃO

QUAL? _____

EXAMES ANTERIORES:

SIM NÃO

Dados da coleta:

DATA: ____/____/____

HORA: ____:____

Nº DE FRASCOS: _____

Nº DE LÂMINAS: _____

Tipo de exame:

- BIÓPSIA
- PEÇA CIRÚRGICA
- CITOLOGIA ONCÓTICA
- PAAF
- IMUNO-HISTOQUÍMICA
- BIOLOGIA MOLECULAR

IMUNOFLUORESCÊNCIA

OUTROS _____

Dados complementares:

Hipótese diagnóstica clínica

Formulários e
Manuais para
orientação:



TERMO DE CONSENTIMENTO:* (obrigatório / ler no verso)

Eu, _____, portador(a) do documento: _____, paciente responsável (parentesco): _____, declaro que fui informado(a) de que a amostra do material biológico coletado para exame anatomopatológico será encaminhada para o LABORATÓRIO PREVENÇÃO.

ASSINATURA: _____ DATA: ____/____/____

Assinatura / Carimbo Médico:



Este é um laboratório acreditado pelo Programa PACQ que demonstra excelência em seus processos e procedimentos, garantindo a segurança do paciente.

NORMAS GERAIS

- A requisição médica é um documento e deve ser preenchida corretamente, obrigatoriamente deve conter todas as informações solicitadas na requisição.
- Todo material biológico retirado e enviado para análise deve ser acompanhado da assinatura do paciente no Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE).
- O frasco da amostra biológica deve estar identificado de forma legível e rotulado com as etiquetas correspondentes, em conjunto com a requisição médica.
- O material biológico deve ser previamente fixado conforme o tipo de exame a ser realizado, visando à preservação da amostra. Para informações de coleta e fixadores consulte o Manual de Coleta no website prevencaoediagnose.com.br

Em caso de dúvida entrar em contato **(45) 3902-2827**

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

A amostra do material biológico coletado para exame anatomopatológico será encaminhada, ao Laboratório PREVENÇÃO PATOLOGIA, localizado na Rua: Pres. Kennedy, 1243 – Centro Cascavel/PR, telefone (45) 3902-2827, Responsável Técnico Dr. Fabio Negretti CRM/PR 17400.

Declaro, que:

- Fui informado, através de todos os esclarecimentos necessários, que poderia optar para pessoalmente encaminhar/transportar a amostra para realização do exame em outro laboratório da minha confiança;
- Fui informado de que minha amostra biológica não será analisada para outros fins, que estejam além do que for prescrito pelo médico;
- Fui informado sobre os cuidados tomados pelo estabelecimento para o manuseio, acondicionamento e transporte para conservação do material biológico até a sua entrada no Laboratório Prevenção Patologia, em conformidade com o disposto na Resolução CFM 2169/2017;
- Fui informado que o Laboratório Prevenção Patologia cumpre a Lei Federal nº 13.709/2018, Lei Geral de Proteção de Dados, realizando o tratamento de dados pessoais com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e privacidade, no âmbito de assistência a saúde, nos termos que autoriza o art. 7 Inciso VII, na proteção do direito a vida em conformidade com a lei vigente;
- Desta forma, autorizo o transporte da amostra para realização da análise ao Laboratório PREVENÇÃO PATOLOGIA, e caso necessário, o envio do material para realização de exame complementar em um dos nossos laboratórios de apoio parceiros: BACCHI, DAP, Fleury, Hermes Pardini, Hospital do RIM, IPOG.
- Autorizo que o resultado seja encaminhado ao médico que solicitou a análise.
- Declaro que tenho ciência dos direitos e responsabilidades como paciente.

Para mais informações acesse a Carta de Direitos e Deveres dos Pacientes no QRcode:

