

**DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DE AMOSTRAS E CADEIA DE CUSTODIA**
**PESSOA RESPONSÁVEL PELA IDENTIFICAÇÃO DAS AMOSTRAS**

Nome:	Apelidos:
BI:	Centro:

O abaixo assinado **DECLARA** que identificou correctamente cada indivíduo com o seu BI/passaporte (fotografia para menores de idade) e que custodiou as amostras até ao momento da sua armazenagem.

Data e assinatura:

**LISTA DE IDENTIFICAÇÃO DE AMOSTRAS**

Referência	Tipo de amostra	Nome e apelidos	BI ou passaporte*	Código LabGenetics

\* Junta-se a fotocópia do B.I. ou passaporte das pessoas implicadas neste estudo ou, no caso de menores de idade, uma fotografia recente.

**CADEIA DE CUSTÓDIA**
**RECOLHA DE AMOSTRA**

Responsável:	BI.:
Centro:	Data da recolha:

**ARMAZENAGEM DAS AMOSTRAS**

Centro:	Data de entrada:
Condições de armazenamento: <input type="checkbox"/> Temperatura ambiente <input type="checkbox"/> Refrigeração <input type="checkbox"/> Congelação	

**ENVIO DAS AMOSTRAS AO LABGENETICS**

Meio de transporte:	Data de envio:
Condições de envio: <input type="checkbox"/> Temperatura ambiente <input type="checkbox"/> Refrigeração <input type="checkbox"/> Congelação	

**RECEPÇÃO DAS AMOSTRAS (a preencher pelo LabGenetics)**

Responsável:	BI.:
Assinatura:	Data de recepção:

Inspeção de entrada:

Comentários:

Todos os dados de carácter pessoal que aparecem neste formulário, assim como os resultados das análises, ficam incorporados num ficheiro segundo a responsabilidade do LabGenetics. De conformidade com a legislação vigente, todas as pessoas relatadas neste documento poderiam exercer o seu direito de oposição, acesso, rectificação e cancelamento, enviando um correio electrónico, devidamente identificado ao endereço [info@labgenetics.com.es](mailto:info@labgenetics.com.es).