

TÍTULO: CHECKLIST PARA ENVIO DE AMOSTRAS PARA A FUNED	NÚMERO: DIOM-DECD-SGAB-FM-0072
--	---------------------------------------

1) Local e Data		2) Telefone	
3) Remetente			
4) Destinatário	FUNED - Fundação Ezequiel Dias - Rua Conde Pereira Carneiro, 80 - Bairro Gameleira- Belo Horizonte/MG - CEP 30.510-010. Contato: (31) 3314-4671 /E-mail: sgab@funed.mg.gov.br		
5) Descrição do conteúdo:			
	Biological Substance, Category B (Substância Biológica, Categoria B) - UN 3373, acondicionada em tubos plásticos, por sua vez acondicionados em embalagem térmica de isopor, envolvida em caixa de papelão 3 camadas, conforme a Instrução de embalagem 650.		
	Biological Substance, Category A (Substância Biológica, Categoria A) - UN 2814, acondicionada em tubos plásticos, por sua vez acondicionados em embalagem térmica de isopor, envolvida em caixa de papelão 3 camadas, conforme a Instrução de embalagem 650.		
6) Forma de conservação e Quantidade de Caixas:			
Temperatura Ambiente	Quantidade de caixa (s):		
Refrigerada	Quantidade de caixa (s):		
Congelada	Quantidade de caixa (s):		
7) Tipo de Substância/volume:			
Soro	Sangue	Lâmina	Invertebrados:
Swab	Líquor	Fezes	Carrapatos
Cepas	Vísceras	Escarro	Mosquitos
Plasma	Urina		Triatomídeos
Outros:			Larvas

COMPROVANTE DE ENTREGA DAS AMOSTRAS NA FUNED

Motorista/Portador:	Remetente:		
Data: ____/____/____	Entrada: ____:____hs	Saída: ____:____hs	
Número de caixas:	Temperatura:	Temperatura ambiente	Refrigerada Congelada
Ocorrências:			
<input type="checkbox"/> 1. Envio de amostra e/ou documentação NÃO CONFORME (Verificar documentação enviada em anexo). <input type="checkbox"/> 3. Não foi realizada conferência imediata. Intercorrências serão comunicadas posteriormente. <input type="checkbox"/> 4. Entrega de amostra e documentação CONFORME.			
Observações:			

TÍTULO: CHECKLIST PARA ENVIO DE AMOSTRAS PARA A FUNED	NÚMERO: DIOM-DECD-SGAB-FM-0072
--	---------------------------------------

Instruções de preenchimento do checklist	
1	Informar Local e data que está enviando as amostras.
2	Informar o telefone do local que está enviando as amostras para contato.
3	Remetente: qualquer pessoa jurídica, de natureza pública ou privada, também chamado expedidor ou embarcador, responsável pela preparação e envio do material biológico humano a um destinatário, por meio de um modo de transporte.
4	Destinatário: qualquer pessoa jurídica, de natureza pública ou privada, responsável pelo recebimento do material biológico humano transportado.
5	<p>Descrição do conteúdo: Marcar se o conteúdo é da categoria A ou B.</p> <p>Categoria A: material biológico infeccioso cuja exposição ao mesmo pode causar incapacidade permanente ou enfermidade mortal, pondo em risco a vida humana ou de outros animais; UN 2814 ou UN 2900 se afetar somente animais;</p> <p>Categoria B: material biológico infeccioso que não se inclui na categoria A, classificado como "substância biológica de Categoria B" UN 3373, inserindo-se neste grupo amostras de pacientes que se suspeita ou se saiba conter agentes infecciosos causadores de doenças em humanos;</p>
6	Forma de conservação e Quantidade de Caixas: Marcar a forma de conservação de amostras para envio e a respectiva quantidade de caixas enviadas.
7	Tipo de Substância/volume: Marcar o tipo de substância enviada e a respectiva quantidade enviada.