



DT001

DECLARAÇÃO DE TRANSPORTE E ENTREGA DE MATERIAL NEUROLIFE

Remetente (Nome completo/Razão Social)	
Remetente (Endereço)	
Destinatário (Nome Completo/Razão Social)	NEUROLIFE
Endereço (Endereço)	PRAIA DO FLAMENGO, 66 BLOCO B SALA 620 – FLAMENGO –RIO DE JANEIRO – RJ – CEP 2210-030

Assunto

TRANSPORTE DE SUBSTÂNCIA BIOLÓGICA CATEGORIA B - MATERIAL PARA ANÁLISE - UN3373

Declaramos que o material abaixo relacionado segue para análises laboratoriais, devidamente embalado. Ratificamos que este material não é tóxico, contaminante e nem entorpecente, encontrando-se devidamente acondicionado em frascos plásticos e estes em recipientes próprios de isopor, de acordo com as regras definidas na Instrução de Embalagens 650 do DGR- IATA para o transporte de "MATERIAL BIOLÓGICO CATEGORIA B", UN 3373, estando desta forma dispensado da apresentação da "SHIPPER DECLARATION" e dentro das normas de segurança, não representando risco de contágio.

Em caso de acidente, quebra ou vazamento favor ligar para os telefones (21) 3850.5900 - e contatar o responsável técnico do Neurolife

Check list para uso em caso de acidente**Intercorrências durante o transporte**

Isolamento do Local ()

Comunicado às autoridades ()

Limpeza e desinfecção do local ()

Verificação do estado aparente dos materiais ()

Identificação do remetente/destinatário ()

Comunicação ao remetente/destinatário

e cliente ()

Abertura de CAT ()

Data da ocorrência

__/__/__

Assinatura RT

Descreva a intercorrência:

_____Data da ocorrência

__/__/__

Assinatura do responsável

CONFIRMAÇÃO DE RETIRADA (PREENCHIDO PELO REMETENTE)

Temperatura de saída do material: _____ °C

NOME LEGÍVEL DO REMETENTE_____
ASSINATURA E CARIMBO DO REMETENTE

DATA RETIRADA:

/ /

HORA RETIRADA: _____ : _____

Quantidade de caixas: _____ Quantidade de tubos: _____

() Líquor _____ ml () Soro _____ ml () Swab _____ un () garrafa cultura _____ un

() gelo reciclável () sem refrigeração

CHECK LIST DE RETIRADA (PREENCHIDO PELO RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE)

DADOS COMPLETOS DESTINATÁRIO ()

EMBALAGEM TERCIÁRIA RÍGIDA E EM BOM ESTADO (UN3373) ()

NOME LEGÍVEL RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE_____
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE**CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (PREENCHIDO PELO DESTINATÁRIO)**_____
NOME LEGÍVEL DO DESTINATÁRIO_____
ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DATA RECEBIMENTO:

/ /

HORA RECEBIMENTO: _____ : _____

Temperatura de chegada do material: _____ °C