



ANEXO B

FOR Nº 218

SOLICITAÇÃO E DEVOLUÇÃO DE *KITS* E MATERIAIS

GERES/US SOLICITANTE: \_\_\_\_\_  
PEDIDO Nº/ANO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_  
SOLICITAÇÃO ( )                      DEVOLUÇÃO ( )

| Quantitativo |                 | KITS E MATERIAIS         |                          | LACEN PE |          | Nº Interno _____ |                  |
|--------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|----------|----------|------------------|------------------|
| Solicitação  | Devolução /lote | Código do Item (ANEXO A) | Item (descrição legível) | Lote     | Validade | Autorização      |                  |
|              |                 |                          |                          |          |          | Quantidade       | Rubrica/ carimbo |
|              |                 |                          |                          |          |          |                  |                  |
|              |                 |                          |                          |          |          |                  |                  |
|              |                 |                          |                          |          |          |                  |                  |
|              |                 |                          |                          |          |          |                  |                  |
|              |                 |                          |                          |          |          |                  |                  |

- NOTA 1:** Comprometo-me a resgatar *kit* e material solicitado em até uma semana após solicitação;  
**NOTA 2:** Na solicitação de *kits* e materiais - utilizar um formulário para cada Área Competente do LACEN PE;  
**NOTA 3:** No caso de devolução dos *kits* de coleta de amostras biológicas - a entrega dos meios deverá ser acompanhada dos *swabs*;  
**NOTA 4:** Na devolução dos *kits* e materiais – indicar justificativa no campo de observação abaixo.

OBSERVAÇÃO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do solicitante

| Profissional do LACEN PE responsável pela entrega e/ou recebimento de <i>kits</i> e materiais: |                                  |
|--|----------------------------------|
| Nome: _____  | Assinatura/carimbo: _____        |
| Data: ____/____/____   | Hora: _____                      |
| Portador responsável pelo recebimento e/ou devolução de <i>kits</i> e materiais:               |                                  |
| Nome: _____  | Assinatura: _____                |
| Nº de documento/matricula: _____   |                                  |
| Telefone: ( ) _____  | Data: ____/____/____ Hora: _____ |