

TERMO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL BIOLÓGICO

DOADOR: _____

RGCT: _____

() HLAGyn

() HEMOGO

Eu, _____

RG.: _____, função _____, recebi da Central de Transplantes do Estado de Goiás, das mãos do servidor: _____,

RG.: _____, amostra de () sangue, aspirado brônquico () baço e/ou () linfonodos, afim de que seja realizada avaliação laboratorial para transplante.

Ass. do funcionário HLAGyn ou HEMOGO

Data: ____ / ____ / ____ Hora; ____ : ____

Plantonista Técnico (carimbo e assinatura)