

FORMULÁRIO DE NÃO CONFORMIDADE PARA REJEIÇÃO DE AMOSTRAS

VERSÃO 01 – 09/05/2022
CÓDIGO: M02/22

NOTIFICAÇÃO DE NÃO CONFORMIDADES

- REQUISIÇÃO SEM AMOSTRA
- AMOSTRA SEM REQUISIÇÃO
- NOME INCOMPLETO OU ABREVIADO
- FALTA DE IDENTIFICAÇÃO NO RECIPIENTE QUE CONTEM O MATERIAL PARA ANÁLISE
- IDENTIFICAÇÃO ILEGÍVEL
- MATERIAL COM MAIS DE 72H EM FORMOL
- FRASCO DIVERGENTE DA REQUISIÇÃO
- FETO MAIOR OU IGUAL À 25CM, MAIOR OU IGUAL A 20 SEMANAS E MAIOR OU IGUAL A 500g
- LÂMINAS QUEBRADAS
- LÂMINAS SEM IDENTIFICAÇÃO
- AUSÊNCIA DE IDENTIFICAÇÃO DO MÉDICO RESPONSÁVEL E CRM
- AUSÊNCIA DE PAGAMENTO
- ACONDICIONAMENTO INAQUEQUADO
- CANCELAMENTO DE CONVÊNIO MÉDICO
- OUTRO,
ESPECIFICAR: _____

OBSERVAÇÃO: _____

Em caso de dúvidas, entrar em contato com a instituição pelos números (67) 3522-1638 ou (67) 98469-7760.

Responsável pela amostra

Laboratório MR Ventura