

FICHA INDIVIDUAL DE IDENTIFICAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE COLETA

(Coleta fora do Estado de Santa Catarina)*

INVESTIGAÇÃO DE PATERNIDADE/MATERNIDADE

Comarca/Vara Deprecante: _____

Número do processo na Deprecante: _____

Comarca/Vara Deprecada: _____

Número do processo na Deprecada: _____

Local da coleta: _____

Endereço do local da coleta: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____.

1- Identificação do indivíduo a ser coletado:

Nome: _____ CPF: _____._____._____-____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: _____

Documento apresentado: _____ Número do documento: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____.

✓ Existe a possibilidade de um parente do (a) suposto (a) pai (mãe) ser o (a) verdadeiro (a) pai (mãe) biológico (a)? () Sim () Não

✓ Há alguma possibilidade do (a) suposto (a) pai (mãe) ter algum grau de parentesco com a (o) mãe (pai) do filho? () Sim () Não

✓ Realizou transfusão sanguínea nos últimos 90 dias? () Sim () Não

✓ Realizou transplante de medula óssea? () Sim () Não.

Se a resposta for SIM, coletar células da escamação bucal (Ver POP01).

✓ Fez uso de quimioterapia ou de algum tipo de coquetel de medicamentos nos últimos 90 dias? () Sim () Não

Eu, _____, autorizo o Laboratório DNA UDESC a analisar e estocar amostras do meu sangue e DNA para fins de determinação de paternidade e estudos. Declaro ainda que as informações pessoais por mim fornecidas são verdadeiras e corretas.

Assinatura do indivíduo ou responsável

2- Identificação do profissional responsável pela coleta:

Nome: _____ CPF: _____._____._____-____

Profissão: _____ Registro Profissional: _____

Eu, _____, declaro ter realizado a coleta de amostra de sangue do indivíduo acima especificado, verificado os documentos e conferido com as informações fornecidas. Declaro ainda ter corretamente identificado e rubricado o cartão FTA que contém a amostra coletada.

Assinatura e Carimbo do responsável pela coleta

3- Identificação do supervisor da coleta (obrigatoriamente vinculado à Comarca Deprecada):

Nome: _____

Cargo: _____ Matrícula: _____

Eu, _____, declaro que o material biológico foi coletado de acordo com as instruções fornecidas pela Comarca Deprecante. Declaro ainda ter corretamente identificado, rubricado e lacrado todo o material a ser enviado à Comarca Deprecante*.

_____ de _____ de 20__

Local

Data da Coleta

Assinatura e Carimbo do supervisor da coleta

*De acordo com Orientação CGJ-SC n.12 cabe a comarca deprecante informar sobre os procedimentos de coleta e envio do material coletado, enviando, juntamente com a Carta Precatória, a ficha individual de identificação e autorização de coleta e um exemplar do Procedimento Operacional Padrão – POP 01 que deve ser seguido pelos profissionais responsáveis pelo procedimento.