

Número (preenchido pelo setor) \_\_\_\_\_

**Formulário para entrega do material ao Setor de Técnicas Histológicas / BMC**

<b>Título do Projeto:</b>	
<b>Número do parecer do Comitê de Ética:</b>	
<b>Orientador do Projeto:</b>	<input type="checkbox"/> BMC <input type="checkbox"/> Outro Depto. ICB _____ <input type="checkbox"/> Externo, informe sua afiliação: _____
<b>Responsável pelo Projeto:</b> _____	
<b>Tel.:</b> _____ <b>E-mail:</b> _____	
<b>Data da entrega do material</b>	São Paulo, ____/____/____
<b>Tipo de fixador/ tempo de fixação (horas):</b>	
<b>Solução de entrega do material no Setor</b>	<input type="checkbox"/> Etanol 70% <input type="checkbox"/> Outro _____
<b>Tipo de tecido e sua procedência (espécie):</b>	
<b>Oferece risco biológico</b>	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qual? _____
<b>Processamento</b>	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. N° de amostras _____
<b>Inclusão/emblocamento em parafina</b>	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim N° de amostras _____
<b>Corte do material?</b>	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim N° de amostras _____ Lâminas/bloco: _____ Espessura (µm): _____
<b>Coloração</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Tipo: _____ Quantas _____	
<b>Valor total a ser recolhido na Tesouraria do ICB (preenchido pelo técnico do Setor)</b>	
<b>Informações para incluir no boleto e recibo (nome, CPF, Número do processo, etc.):</b>	
<b>OBS:</b>	
<b>Data da retirada do material</b>	São Paulo ____/____/____

Assinatura do funcionário do setor

Assinatura do responsável pelo projeto