



HEMOLABES – Laboratório de Análises Clínicas

DECLARAÇÃO

Cliente: _____

Declaro, para os devidos fins, que recebi a orientação quanto ao conteúdo do frasco contendo ácido HCL 50%, destinado à coleta do exame _____.

Estou ciente dos cuidados que devem ser observados quanto ao seu uso e armazenamento.

Assinatura: _____

RG ou CPF: _____

Data: ____/____/____



HEMOLABES – Laboratório de Análises Clínicas

DECLARAÇÃO

Cliente: _____

Declaro, para os devidos fins, que recebi a orientação quanto ao conteúdo do frasco contendo ácido HCL 50%, destinado à coleta do exame _____.

Estou ciente dos cuidados que devem ser observados quanto ao seu uso e armazenamento.

Assinatura: _____

RG ou CPF: _____

Data: ____/____/____