

FORMULÁRIO DE CADEIA DE CUSTÓDIA

CHAIN OF CUSTODY FORM



AUTORIDADE DE TESTE TESTING AUTHORITY	<input type="text"/>
AUTORIDADE DE COLETA DE AMOSTRA SAMPLE COLLECTION AUTHORITY	<input type="text"/>
AUTORIDADE DE GESTÃO DE RESULTADOS RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY	<input type="text"/>
COORDENADOR DE CONTROLE DE DOPAGEM DOPING CONTROL COORDINATOR	<input type="text"/>

1. SESSÃO DE COLETA DE AMOSTRA • SAMPLE COLLECTION SESSION

CÓDIGO DE ORDEM DE TESTE TESTING ORDER CODE	<input type="text"/>	FORA DE COMPETIÇÃO OUT OF COMPETITION	<input type="checkbox"/>	EM COMPETIÇÃO IN COMPETITION	<input type="checkbox"/>	NÚMERO DE AMOSTRAS NUMBER OF SAMPLES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	URINA/URINE	SANGUE/BLOOD	DSS/DBS
ESPORTE SPORT	<input type="text"/>	DATA DATE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NÚMERO DO REGISTRADOR DE TEMPERATURA TEMPERATURE DATA LOGGER NO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		DIA/DAY	MÊS/MONTH	ANO/YEAR									

2. NÚMEROS DOS CÓDIGOS DAS AMOSTRAS E INFORMAÇÕES ANALÍTICAS • SAMPLE CODE NUMBERS AND ANALYTICAL INFORMATION

NÚMEROS DOS CÓDIGOS DAS AMOSTRAS SAMPLE CODE NUMBERS	ANÁLISES DAS AMOSTRAS ESPECÍFICAS (SE APLICÁVEL) SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE)	NÚMEROS DOS CÓDIGOS DAS AMOSTRAS SAMPLE CODE NUMBERS	ANÁLISES DAS AMOSTRAS ESPECÍFICAS (SE APLICÁVEL) SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE)
A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>
A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>
A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>
A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>
A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>
A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>
A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>
A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>	A/B <input type="text"/>	EPOs <input type="checkbox"/> GHRFs <input type="checkbox"/> OUTRO/OTHER <input type="text"/>

OUTRAS ANÁLISES DE LABORATÓRIO • OTHER LABORATORY ANALYSIS

1. GC/C/IRMS • GC/C/IRMS	4. ISOFORMES DE GH • GH ISOFORMES	7. OUTRO • OTHER <input type="text"/>
2. INSULINAS • INSULINS	5. BIOMARCADORES DE GH (INCLUIR IDADE DO ATLETA • GH BIOMARKERS (INCLUDE ATHLETE'S AGE)	
3. ANÁLOGOS IGF-1 • IGF-1 ANALOGUES	6. TRANSFUÇÕES DE SANGUE • BLOOD TRANSFUSIONS	

3. CADEIA DE CUSTÓDIA, TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO • CHAIN OF CUSTODY, TRANSPORTATION AND STORAGE

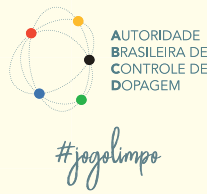
RECEBIDO POR LACRADO NAME	<input type="text"/>	ASSINATURA SIGNATURE	<input type="text"/>	FUNÇÃO/CARGO POSITION/ROLE	<input type="text"/>
RECEIVED BY	DATA DATE	HORÁRIO TIME	NÚMERO DO LACRE (SE APLICÁVEL) SEAL NUMBER (IF APPLICABLE)		
	DIA/DAY	MÊS/MONTH	ANO/YEAR		
DETALHES SOBRE A LOCALIZAÇÃO/TRANSPORTE/ARMAZENAMENTO DETAILS OF LOCATION/TRANSPORTATION/STORAGE					

4. TRANSFERÊNCIA DO OCD PARA LABORATÓRIO OU CORREIO • SCP TRANSFER TO LABORATORY OR COURIER

NOME DO OCD NAME DCO	<input type="text"/>	ASSINATURA SIGNATURE	<input type="text"/>	DATA DATE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	HORÁRIO DA ENTREGA DROP OFF TIME	<input type="text"/>
				DIA/DAY	MÊS/MONTH	ANO/YEAR			
SE TRANSFERIDO PARA O LABORATÓRIO / IF TRANSFERRED TO LABORATORY			FUNÇÃO/CARGO DO REPRESENTANTE NO LABORATÓRIO LABORATORY REPRESENTATIVE POSITION/ROLE			ASSINATURA DO REPRESENTANTE DO LABORATÓRIO LABORATORY REPRESENTATIVE SIGNATURE			
NOME DO REPRESENTANTE DO LABORATÓRIO LAB REP. NAME			<input type="text"/>			<input type="text"/>			
SE TRANSFERIDO PARA O CORREIO / IF TRANSFERRED TO COURIER			NÚMERO DO RASTREAMENTO / WAYBILL NUMBER			LOCALIZAÇÃO / LOCATION			
NOME DA EMPRESA COMPANY NAME			<input type="text"/>			<input type="text"/>			
NOME DO FUNCIONÁRIO DO CORREIO COURIER NAME			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DO CORREIO COURIER'S SIGNATURE			<input type="text"/>			

FORMULÁRIO DE CADEIA DE CUSTÓDIA

CHAIN OF CUSTODY FORM



AUTORIDADE DE TESTE
TESTING AUTHORITY

AUTORIDADE DE COLETA DE AMOSTRA
SAMPLE COLLECTION AUTHORITY

AUTORIDADE DE GESTÃO DE RESULTADOS
RESULTS MANAGEMENT AUTHORITY

1. SESSÃO DE COLETA DE AMOSTRA • SAMPLE COLLECTION SESSION

CÓDIGO DE ORDEM DE TESTE
TESTING ORDER CODE

FORA DE COMPETIÇÃO
OUT OF COMPETITION

EM COMPETIÇÃO
IN COMPETITION

NÚMERO DE AMOSTRAS
NUMBER OF SAMPLES

ESPORTE
SPORT

DATA
DATE

NÚMERO DO REGISTRADOR DE TEMPERATURA
TEMPERATURE DATA LOGGER NO

URINA/URINE SANGUE/BLOOD DSS/DBS

DIA/DAY MÊS/MONTH ANO/YEAR

2. NÚMEROS DOS CÓDIGOS DAS AMOSTRAS E INFORMAÇÕES ANALÍTICAS • SAMPLE CODE NUMBERS AND ANALYTICAL INFORMATIONS

NÚMEROS DOS CÓDIGOS DAS AMOSTRAS SAMPLE CODE NUMBERS	ANÁLISES DAS AMOSTRAS ESPECÍFICAS (SE APLICÁVEL) SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE)	NÚMEROS DOS CÓDIGOS DAS AMOSTRAS SAMPLE CODE NUMBERS	ANÁLISES DAS AMOSTRAS ESPECÍFICAS (SE APLICÁVEL) SPECIFIC SAMPLE ANALYSIS (IF APPLICABLE)
A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER	A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER
A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER	A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER
A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER	A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER
A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER	A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER
A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER	A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER
A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER	A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER
A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER	A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER
A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER	A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER
A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER	A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER
A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER	A/B	EPOs GHRFs OUTRO/OTHER

OUTRAS ANÁLISES DE LABORATÓRIO • OTHER LABORATORY ANALYSIS

1. GC/C/IRMS - GC/C/IRMS

2. INSULINAS - INSULINS

3. ANÁLOGOS IGF-1 - IGF-1 ANALOGUES

4. ISOFORMES DE GH - GH ISOFORMES

5. BIOMARCADORES DE GH (INCLUIR IDADE DO ATLETA - GH BIOMARKERS (INCLUDE ATHLETE'S AGE)

6. TRANSFUSÕES DE SANGUE - BLOOD TRANSFUSIONS

7. OUTRO - OTHER

3. CADEIA DE CUSTÓDIA, TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO • CHAIN OF CUSTODY, TRANSPORTATION AND STORAGE



4. TRANSFERÊNCIA DO OCD PARA LABORATÓRIO OU CORREIO • SCP TRANSFER TO LABORATORY OR COURIER

NOME DO OCD
NAME DCO

ASSINATURA
SIGNATURE

DATA
DATE

HORÁRIO DA ENTREGA
DROP OFF TIME

SE TRANSFERIDO PARA O LABORATÓRIO / IF TRANSFERRED TO LABORATORY

NOME DO REPRESENTANTE DO LABORATÓRIO
LAB REP. NAME

FUNÇÃO/CARGO DO REPRESENTANTE NO LABORATÓRIO
LABORATORY REPRESENTATIVE POSITION/ROLE

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DO LABORATÓRIO
LABORATORY REPRESENTATIVE SIGNATURE

SE TRANSFERIDO PARA O CORREIO / IF TRANSFERRED TO COURIER

NOME DA EMPRESA
COMPANY NAME

NÚMERO DO RASTREAMENTO / WAYBILL NUMBER

LOCALIZAÇÃO / LOCATION

NOME DO FUNCIONÁRIO DO CORREIO
COURIER NAME

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DO CORREIO
COURIER'S SIGNATURE