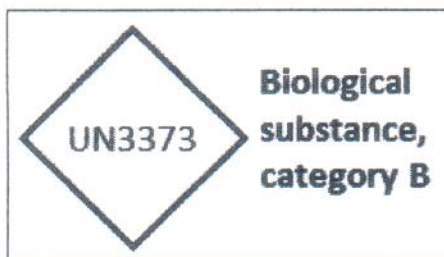


MODELO

PARA SER COLADO NO CORPO DA CAIXA TÉRMICA: *2 adesivos de cada*

①



MATERIAL INFECTANTE

**EM CASO DE DANO OU
VAZAMENTO, INFORME
IMEDIATAMENTE AS
AUTORIDADES DE
SAÚDE PÚBLICA**

REMETENTE

②

UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DE MERIDIANO

Rua 7 de Setembro, nº 2070 – Centro

CEP 15625000 – Meridiano / SP

Fone: (17) 3475-1124

Resp lab. Leishmaniose: Donato Marcelo Balbo – Médico Veterinário
CRMV/SP 19366

DESTINATÁRIO

CENTRO DE LABORATÓRIO REGIONAL

INSTITUTO ADOLFO LUTZ DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - X

Rua Alberto Sufredini Bertoni, nº 2325 – Maceno

CEP 15060020 – São José do Rio Preto / SP

Fone: (17) 3224-2602

Resp lab. Leishmaniose: Denise Maria Bussoni Bertollo – Pesquisador Científico
Rosa Maria Zini – Técnico Assist. Pesq. Científico