



PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

FORMULÁRIO PARA DECLARAÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO BCTG

Identificação do BCTG	
Razão Social:	
Nome Fantasia:	
Endereço:	CNPJ:
Telefone:	Email:
Responsável Legal:	
Responsável Técnico	Nome:
	Profissão: Nº Registro no Conselho:
Responsável Técnico Substituto	Nome:
	Profissão: Nº Registro no Conselho:
Declaro nos termos da legislação vigente que as atividades realizadas são as assinaladas abaixo:	
1. Coleta	
a. Sêmen para uso próprio? () sim () não	
b. Sêmen para doação? () sim () não	
c. Oócito para uso próprio? () sim () não	
d. Oócito para doação? () sim () não	
e. Tecidos germinativos? () sim () não	
2. Processamento	
a. Tecidos germinativos? () sim () não	
b. Sêmen? () sim () não	
c. Oócito? () sim () não	
d. Realiza processamento de amostras doadas? () sim () não	
Se sim, para qual(is) tipo(s) de amostra(s)? Citar a razão social e CNPJ do BCTG fornecedor das amostras.	
3. Fertilização	
a. Realiza inseminação artificial? () sim () não	
b. Realiza FIV clássica? () sim () não	
c. Realiza FIV com útero de substituição? () sim () não	
d. Realiza ICSI? () sim () não	
4. Criopreservação	
a. Criopreserva sêmen? () sim () não	
b. Criopreserva oócito? () sim () não	
c. Criopreserva tecidos germinativos? () sim () não	
d. Criopreserva embrião? () sim () não	
e. Criopreserva amostra com sorologia positiva? () sim () não	
f. Terceiriza a criopreservação? Se sim, para qual(is) tipo(s) de amostra(s) e banco de crioarmazenamento?	
5. Transporte	
a. Realiza o transporte próprio das amostras? () sim () não	
b. O transporte das amostras é realizado de forma terceirizada? Se sim, qual empresa de transporte de material biológico?	
6. Importação	
a. Importação sêmen? () sim () não	
b. Importação oócito? () sim () não	
c. Importação pré-embriões? () sim () não	
d. Importação tecidos germinativos? () sim () não	

Responsável Técnico

Recife, _____ de _____ de 20__.