



PROTOCOLO DE RESULTADO DE EXAME TOXICOLÓGICO

Como faço para acompanhar o meu EXAME TOXICOLÓGICO?

Para consultar o resultado do seu exame toxicológico, acesse: <https://cliente.exametoxicologico.com.br/login>

Caso seja o primeiro acesso ou ainda não tenha senha, clique em “Fazer primeiro acesso” e siga as instruções para criação da senha.

O prazo médio para liberação do resultado dos **exames toxicológicos CNH/CLT** é de até 48 hs.

Porém, esclarecemos, que esta liberação dos resultados pode, ocasionalmente, superar este prazo médio de análise, há casos em que a análise da amostra precisa ser repetida ou confirmada.

Podendo este prazo chegar até 5 dias úteis. Esse cuidado criterioso é o que garante a qualidade e assertividade dos resultados emitidos pela Toxicologia Pardini.

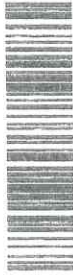
Para os **exames de Concurso e Particular** o prazo para a liberação do resultado e finalização do laudo é de 10 dias corridos.

Reforçamos que para todos os exames mencionados, os prazos mencionados, são considerados **a partir do recebimento da amostra em nosso NTO** (Unidade de Produção) em Belo Horizonte.

Dúvidas:

- Telefone: 3003-1166 Sem DDD para todo o Brasil
- E-mail: email.toxicologia@grupofleury.com.br

CN309840080



C.P.F. N° 109.192.359-05

FORMULÁRIO DE CADEIA DE CUSTÓDIA

TIPO DE EXAME: CLT

FINALIDADE: Admissional

PCL: 1991 - KN - SC

Eu, **WITOR ALMEIDA DA SILVA**, portador do **CPF: 109.192.359-05**, **CNH: 07547432363**, **Nascido(a) em: 05/02/2001** **Declaro, para os devidos fins de direito, que:** autorizo a coleta das amostras de queratina para a realização do exame toxicológico; as referidas amostras foram coletadas da minha pessoa, acondicionadas em envelopes devidamente lacrados diante de mim e identificados com meu número de CPF, CNH e/ou RG, conforme consta neste documento; li e aceito os "Termos e Condições Referentes à Prestação de Serviços de Exame Toxicológico Especializado" no presente deste documento e que regulamentarão a realização do Exame; e autorizo a realização do Exame por intermédio da **Toxicologia Pardini Laboratórios e o compartilhamento das informações do resultado do exame com o médico avaliador e/ou órgãos competentes, incluindo e especialmente o RENACH; quando aplicável.** **Prezado doador, dados incorretos podem invalidar a análise. Confira-os atentamente, antes de assinar.**

Joinville, 22 de setembro de 2026 às 12:27h

Drogas a serem analisadas:

anfetamina, anfetramona, femporex, mda, mdma, metanfetamina, mazindol, cocaína, benzoilegonina, cocaetilo, norcocaína, thc, codeína, morfina (6-acetilnorfina), thcocooh.

Tratamento estético/cosmético (alisamento, descoloração, pintura)

☒ Não☐ Sim, especifique: _____

Toma ou já tomou medicamento prescrito ou não-prescrito nos últimos 6 meses?

☒ Não☐ Sim, especifique: _____

Faz uso de substâncias ilícitas?

☒ Não☐ Sim, especifique o período e frequência de uso: _____

Em caso de dúvidas, entre em contato com a Central de Atendimento da Toxicologia Pardini ao Doador:

3003-1166 (sem DDD) ou no e-mail email@toxicologiapardini.com.br

Atendimento de Segunda à Sexta das 8h às 18h - Sábado das 8h às 12h

Rua Professor José Vieira de Mendonça, 770 - Engenho Nogueira - Belo Horizonte - MG - CEP: 31310-260 - CNPJ: 13.780.714/0001-01

Exame realizado pelo laboratório Toxicologia Pardini Laboratórios empresa do Grupo Hermes Pardini

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES TOXICOLÓGICOS ESPECIALIZADO

1. O escopo deste Contrato é a prestação de serviços relacionados à realização de Exame Toxicológico de larga janela de detecção em amostra queratínica, doravante denominado apenas EXAME, pela TOXICOLOGIA PARDINI LABORATÓRIOS S/A, inscrita no CNPJ sob o nº 13.780.714/0001-01, a seguir denominando como DOADOR, o qual neste ato confirma a veracidade dos dados cadastrais apresentados no momento da coleta e assim disponibiliza sua amostra queratínica (cabelos/pelos), em amostras A (prova) e B (contraprova) em envelopes separados, devidamente lacrados na sua presença e identificados com CN309840080, ao que autoriza, neste ato, que a TOXICOLOGIA PARDINI LABORATÓRIOS S/A realize o EXAME de acordo com a finalidade indicada e a consequente inserção do resultado da análise no RENACH e/ou CAGED.

2. O exame toxicológico de larga janela de detecção tem por objetivo a determinação da presença ou ausência de substâncias psicoativas na amostra queratínica do DOADOR. O painel de drogas analisado é fixado de acordo com a finalidade do EXAME escolhido. O período retroativo a coleta ("janela de detecção") deve ser informado no momento da coleta e é determinado de acordo com o tipo e comprimento da amostra queratínica coletada. A consulta da rastreabilidade do exame e demais informações poderá ser realizada pelo DOADOR a qualquer tempo no site: www.exametoxicologico.com.br. O resultado será considerado positivo quando constatada a presença de uma ou mais drogas ou de seus metabólitos pesquisados, em quantidades que igualem ou superem os valores de corte estabelecidos pela Legislação vigente, após análise confirmatória. Um resultado será considerado negativo quando não detectadas ou se detectadas, as drogas pesquisadas apresentarem quantidades de consumo inferiores aos valores de corte estabelecidos pela Legislação vigente. Exames coletados em momentos e/ou em materiais diferentes poderão gerar laudos diversos em decorrência da metabolização das substâncias analisadas.

3. Apurada inconsistência de algum dado e/ou material na amostra coletada e/ou Formulário de Cadeia de Custódia recebidos para análise, quando aplicável será solicitado documentação adicional, sendo que, se dentro do prazo de 15 (quinze) dias úteis a irregularidade não for sanada, o EXAME irregular será encerrado, as partes comunicadas, a amostra descartada e será necessário a realização de uma nova coleta (recoleta). Em situações de caso fortuito ou força maior, nenhuma responsabilidade será imputada à TOXICOLOGIA PARDINI LABORATÓRIOS S/A.

4. O DOADOR declara ciência mediante a contratação deste serviço e autoriza a TOXICOLOGIA PARDINI LABORATÓRIOS S/A a (i) realizar o tratamento de dados pessoais e sensíveis necessários à realização do EXAME, incluindo, mas não se limitando a nome completo, CPF, endereço completo, número de registro da CNH, e-mail, telefone e dados de exame de saúde (ii) elaborar o resultado da análise referida, de acordo com a finalidade indicada neste instrumento.

5. O DOADOR declara ter conhecimento de que a Política de Proteção de Dados da TOXICOLOGIA PARDINI LABORATÓRIOS S/A está disponível no site <https://www.toxicologiapardini.com.br/politica-de-privacidade>, podendo, em caso de dúvidas em relação ao referido conteúdo, entrar em contato com o Encarregado de Proteção de Dados, pelo e-mail privacidade@grupopardini.com.br. Declara ainda que como titular dos dados, tem ciência que poderá, a qualquer momento, solicitar o acesso, a retificação, a exclusão, a portabilidade dos dados, entre outros direitos conferidos por lei, inclusive, no que se refere à possibilidade de revogação deste consentimento de tratamento, que poderá ser revogado a qualquer tempo, salvo se outras obrigações legais, de qualquer das Partes, limitarem esta revogação.

6. A falta do consentimento e pagamento do exame poderá restringir ou impedir a realização do exame, o exercício de direito ou a efetiva prestação de qualquer serviço pela TOXICOLOGIA PARDINI LABORATÓRIOS S/A, em conformidade com a legislação vigente.

7. Em exames de Concurso, o candidato é o responsável pela verificação e cabimento dos prazos de entrega do resultado junto à Banca Examinadora. O laudo de Concurso será liberado pela Toxicologia Pardini em até 15 dias após a entrada no material no Núcleo Técnico, localizado em Belo Horizonte. Este prazo poderá ser prorrogado, cabendo ao doador verificar seu andamento junto ao site <https://www.toxicologiapardini.com.br/>.

Assinatura doador: Witor Almeida da SilvaAssinatura coletor: Rosilda Cardoso

CPF: 560.XXX.XXX-68 Coletor: Rosilda de Silva Cardoso Neuburger

Declaro que a amostra foi coletada em um ambiente de acesso restrito, identificada, etiquetada e lacrada de forma imparcial e confidencial, conforme legislação vigente.

Assinatura testemunha: Sara Rodrigues Pereira

CPF: 072.XXX.XXX-58 Testemunha: Sara Rodrigues Pereira

Declaro que tenho ciência como TESTEMUNHA da minha responsabilidade em realizar o acompanhamento obrigatório de todo o processo de coleta. Declaro ainda que a amostra foi coletada em um ambiente de acesso restrito, identificada, etiquetada e lacrada de forma imparcial e confidencial, conforme legislação vigente.