



FORMULÁRIO DE CADEIA DE CUSTÓDIA – MEDICINA LEGAL

SEÇÃO 1 - DA PERÍCIA CADAVERICA

DELEGACIA / OUTRO

DATA	OFÍCIO / CI Nº	BU Nº	IP / PA.DAP / PORTARIA / APFD etc.
PROCEDÊNCIA	☐ INSTITUIÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE ☐ INTERIOR DE RESIDÊNCIA ☐ VIA PÚBLICA ☐ ZONA RURAL ☐ OUTRO:		
	BAIRRO	MUNICÍPIO	
DESCRIÇÃO	☐ CADÁVER ☐ FETO ☐ PUTREFAÇÃO ☐ CARBONIZAÇÃO ☐ OSSADA ☐ MASCULINO ☐ FEMININO		
	NOME ☐ NÃO-IDENTIFICADO		
OCORRÊNCIA	☐ HOMICÍDIO ☐ AFOGAMENTO ☐ QUEDA ☐ ACIDENTE DE TRABALHO ☐ SINISTRO DE TRÂNSITO ☐ ENFORCAMENTO ☐ SUPOSTO ESTUPRO ☐ SUPOSTA INTOXICAÇÃO EXÓGENA ☐ OUTRO:		
	UNIDADE DE DESTINO ☐ IML VITÓRIA ☐ SML CACHOEIRO ☐ SML COLATINA ☐ SML LINHARES ☐ SML VENDA NOVA		
SOLICITANTE	NOME DO SOLICITANTE		DATA
	CARGO / MATRÍCULA	ASSINATURA	HORA
TRANSPORTE	RESPONSÁVEL		TC / VIATURA
	CARGO / MATRÍCULA	ASSINATURA	HORA
RECEBIMENTO	RESPONSÁVEL		DATA
	CARGO / MATRÍCULA	ASSINATURA	HORA

SEÇÃO 2 - INFORMAÇÕES DO MATERIAL

IDENTIFICAÇÃO	REGISTRO GERAL Nº	☐ VIVO ☐ CADÁVER ☐ FETO ☐ MASCULINO ☐ PUTREFAÇÃO ☐ CARBONIZAÇÃO ☐ OSSADA ☐ FEMININO
	NOME	IDADE ☐ NÃO-IDENTIFICADO
UNIDADE DE ORIGEM	☐ IML VITÓRIA ☐ SML CACHOEIRO ☐ SML COLATINA ☐ SML LINHARES ☐ SML VENDA NOVA	
HISTÓRICO	☐ HOMICÍDIO ☐ QUEDA ☐ AFOGAMENTO ☐ PRESO CONDUZIDO ☐ ACID. DE TRABALHO ☐ ENFORCAMENTO ☐ ACID. DE TRÂNSITO ☐ SUPOSTA INTOXIC. EXÓGENA ☐ SUPOSTO ESTUPRO ☐ PAF ☐ OUTRO:	
TIPO DE MATERIAL	☐ SUABE SANGUE ☐ FRAG. ÓSSEO ☐ URINA ☐ DROGA BRUTA ☐ SUABE VAGINAL ☐ FRAG. VÍSCERA ☐ HUMOR VÍTREO ☐ PROJÉTIL – QTDE. [] ☐ SUABE ANAL ☐ TUBO SANGUE – QTDE. [] ☐ ESTÔMAGO COM CONTEÚDO ☐ SUABE ORAL ☐ central ☐ periférico ☐ OUTRO/INFORMAÇÕES:	
COLETA	RESPONSÁVEL (assinatura, cargo e matrícula)	DATA E HORA



SEÇÃO 3 - ENCAMINHAMENTO E REQUISIÇÃO DE EXAMES

EXAMES	BALÍSTICA	☐ ENCAMINHAMENTO DE MATERIAL	Nº DO ENVELOPE/LACRE	
	BIOLOGIA	☐ PESQUISA SPTZ/PSA ☐ BETA-HCG ☐ OUTRO:	Nº DO ENVELOPE/LACRE	
	DNA	☐ ENCAMINHAMENTO DE MATERIAL	Nº DO ENVELOPE/LACRE	
	HISTOPATOLOGIA	☐ HISTOPATOLÓGICO	Nº DO ENVELOPE/LACRE	
	QUÍMICA	☐ DROGA BRUTA ☐ OUTRO:	Nº DO ENVELOPE/LACRE	
	TOXICOLOGIA	☐ ALCOOLEMIA ☐ TOXICOLÓGICO ☐ OUTRO:	Nº DO ENVELOPE/LACRE	
SOLICITANTE	NOME E ASSINATURA		CARGO / MATRÍCULA Nº	
ARMAZENAMENTO PRÉVIO	☐ FREEZER ☐ GELADEIRA ☐ TEMPERATURA AMBIENTE			
TRANSPORTE	RESPONSÁVEL		DATA DA RETIRADA	
	CARGO / MATRÍCULA	ASSINATURA	HORA DA RETIRADA	
RECEBIMENTO	RESPONSÁVEL		DATA DO RECEBIMENTO	
	CARGO / MATRÍCULA	ASSINATURA	HORA DO RECEBIMENTO	
	☐ RECEBIDO ☐ NÃO RECEBIDO ☐ RECEBIDO COM RESSALVA	JUSTIFICATIVA		

SEÇÃO 4 - MOVIMENTAÇÕES (Imprimir a página 3, se necessário)

Nº DO LACRE ROMPIDO	Nº DO NOVO LACRE	MOTIVO DO ROMPIMENTO			DATA DO ROMPIMENTO
		RESPONSÁVEL PELO ROMPIMENTO		CARGO / MATRÍCULA	
		UNIDADE SAÍDA	OFÍCIO / CI Nº	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA
		RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE		CARGO / MATRÍCULA	
		RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO		UNIDADE RECEBIMENTO	DATA DO RECEBIMENTO
		OBSERVAÇÕES			

SEÇÃO 5 - ENCERRAMENTO DA CADEIA DE CUSTÓDIA

FORMA	☐ ANÁLISE DESTRUTIVA ☐ DESTRUIÇÃO ☐ DEVOLUÇÃO ☐ CONSUMIDO EM ANÁLISE ☐ TRANSFERÊNCIA P/ ÓRGÃO EXTERNO ☐ OUTRO:		
DOCUMENTO DE ENCERRAMENTO		DATA	HORA
RESPONSÁVEL		CARGO / MATRÍCULA	



CONTINUAÇÃO DA SEÇÃO 4 - MOVIMENTAÇÕES

Nº DO LACRE ROMPIDO	Nº DO NOVO LACRE	MOTIVO DO ROMPIMENTO			DATA DO ROMPIMENTO	
		RESPONSÁVEL PELO ROMPIMENTO		CARGO / MATRÍCULA		
		UNIDADE SAÍDA	OFÍCIO / CI Nº	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA	
		RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE		CARGO / MATRÍCULA		
		RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO		UNIDADE RECEBIMENTO	DATA DO RECEBIMENTO	
		OBSERVAÇÕES				
Nº DO LACRE ROMPIDO	Nº DO NOVO LACRE	MOTIVO DO ROMPIMENTO			DATA DO ROMPIMENTO	
		RESPONSÁVEL PELO ROMPIMENTO		CARGO / MATRÍCULA		
		UNIDADE SAÍDA	OFÍCIO / CI Nº	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA	
		RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE		CARGO / MATRÍCULA		
		RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO		UNIDADE RECEBIMENTO	DATA DO RECEBIMENTO	
		OBSERVAÇÕES				
Nº DO LACRE ROMPIDO	Nº DO NOVO LACRE	MOTIVO DO ROMPIMENTO			DATA DO ROMPIMENTO	
		RESPONSÁVEL PELO ROMPIMENTO		CARGO / MATRÍCULA		
		UNIDADE SAÍDA	OFÍCIO / CI Nº	DATA DA SAÍDA	HORA DA SAÍDA	
		RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE		CARGO / MATRÍCULA		
		RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO		UNIDADE RECEBIMENTO	DATA DO RECEBIMENTO	
		OBSERVAÇÕES				