



# Sociedade Brasileira de Análises Clínicas®

Rua Vicente Licínio, 99 – Rio de Janeiro – RJ – 20270-902 - Brasil  
Tel.: (21) 2264-4449 – Fax: (21) 2204-0245  
Home-page: www.sbac.org.br – e-mail: geral@sbac.org.br

## PROPOSTA DE SÓCIO EFETIVO

*A proposta entregue não é suficiente para usufruir dos direitos de Sócio Efetivo. A proposta está sujeita à análise e aprovação da CNH e ao recebimento de todos os documentos. Os direitos do Sócio Efetivo se iniciam após a aprovação.*

### 1. INSTRUÇÕES

- O anverso desta proposta também deve ser preenchido e é necessário para a expedição do Diploma de Sócio Efetivo e da Carteira de Sócio.
- Preencher à máquina ou em letra de forma, legível e sem rasura.
- É **indispensável** anexar os documentos: 1 cópia do diploma de graduação, 2 fotos 3x4 cm, com o nome completo escrito no verso e cheque nominal, cruzado, em favor da Sociedade Brasileira de Análises Clínicas, no valor da taxa de inscrição e da anuidade.
- Remeter para a SBAC Nacional no endereço acima.
- Pode ser utilizada também para Sócio Acadêmico.

### 2. VALORES

*Não se aplicam aos alunos de graduação*

Taxa de Inscrição	Anuidade	TOTAL
-------------------	----------	-------

### 3. REQUERIMENTO

Senhor Presidente,

Nome \_\_\_\_\_

abaixo assinado, portador do diploma de \_\_\_\_\_

obtido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pela Faculdade \_\_\_\_\_

da Universidade \_\_\_\_\_

e inscrito no CR \_\_\_\_\_ sob o número \_\_\_\_\_, vem solicitar sua admissão como Sócio da Sociedade Brasileira de Análises

Clínicas, comprometendo-se a aceitar as Normas Estatutárias da Sociedade.

Nestes termos, pede deferimento.

Local e data \_\_\_\_\_

Assinatura

### 4 - PARECER DA CNH – COMISSÃO DE NORMAS DE HABILITAÇÃO

Data de Recebimento		Data de parecer
Deferido	Indeferido	Assinatura

F  
I  
L  
I  
A  
D  
A  
  
À

IFCC - INTERNATIONAL FEDERATION OF CLINICAL CHEMISTRY AND LABORATORY MEDICINE  
 COLABIOCLI - CONFEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE BIOQUÍMICA CLÍNICA  
 ABNT - ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE NORMAS TÉCNICAS  
 CLSI - CLINICAL AND LABORATORY STANDARDS INSTITUTE  
 AMN - ASOCIACION MERCOSUR DE NORMALIZACION  
 ONA - ORGANIZAÇÃO NACIONAL DE ACREDITAÇÃO

Número SBAC



# Sociedade Brasileira de Análises Clínicas®

Rua Vicente Licínio, 99 – Rio de Janeiro – RJ – 20270-902 - Brasil  
Tel.: (21) 2264-4449 – Fax: (21) 2204-0245  
Home-page: www.sbac.org.br – e-mail: geral@sbac.org.br

5. DADOS PESSOAIS			
Nome			
Natural		Estado	Data de Nascimento
Identidade expedida por e nº		CPF	Conselho Regional e nº
Pai		Mãe	
Endereço Residencial			Número
Bairro			Cidade
CEP			Estado
Telefone (0 )		Fax (0 )	
E-mail			

6. DADOS PROFISSIONAIS			
6.1 – Laboratório      Instituição			
Nome			
Endereço			Número
Bairro			Cidade
CEP			Estado
Telefone ( )		Fax ( )	
E-mail			

6.2 – Cargo no Laboratório			
Proprietário	Sócio	Empregado	Autônomo

6.3 – Especialidade(s):			
Anátomo patologia	Bioquímica	Citopatologia	Hematologia
Imunologia	Microbiologia	Parasitologia	Qualidade
Urinalise	Outra (citas)		

6.4 – Constituição do Laboratório:			
Pessoa Física	Firma	Sociedade Ltda	S.A.
6.5 – Você é Responsável Técnico deste laboratório ou instituição?      Sim      Não			

7. OUTROS DADOS DO LABORATÓRIO				
É inscrito no PNCQ – Programa Nacional de Controle de Qualidade?      Sim      Não				
Tem um sistema de qualidade implantado?      Sim      ISO 9002      BPLC      Não				
Os demais sócios são inscritos na SBAC?      Sim      Não				

8. VOCÊ DESEJA		
Fazer o concurso para o Título de Especialista em Análises Clínicas?	Sim	Não
Enviar trabalho para publicação na Revista Brasileira de Análises Clínicas?	Sim	Não
Enviar trabalho de tema-livre para o Congresso Brasileiro de Análises Clínicas?	Sim	Não

9. OBSERVAÇÕES