



USTALANIE OJCOSTWA I POKREWIEŃSTWA

1. Dane Zleceniodawcy:

Imię i nazwisko lub dowolne oznaczenie Zleceniodawcy **:

.....

Miejsce zamieszkania:

Ulica: Nr

Miejscowość..... Kod:

Tel.: e-mail:

Pole wypełnia laboratorium:

Nr koperty bezpiecznej:

Data wpl. materiału:

W przypadku **badania anonimowego wystarczy wypełnienie pola: „oznaczenie zleceniodawcy- imieniem i nazwiskiem lub dowolnym hasłem”. Wynik badania anonimowego nie ma jednak charakteru formalnego i stanowi informację wyłącznie dla osoby zamawiającej.

2. **RODZAJ BADANIA** /proszę wpisać nazwę badania/ badań lub jego oznaczenie:

3. **Ubezpieczenie PCR (160 zł)** – Badanie PCR ustala czy w danym materiale jest wystarczająca ilość DNA, celem obniżenia kosztów i wykluczenia na samym początku próbek, które nie nadają się do analizy genetycznej. Pojedynczy Test PCR obejmuje wstępną ocenę ilości oraz jakości DNA 1-2 próbek materiału. Badanie umożliwia dostanie materiału do badań w przypadku, gdy dostarczony materiał do pierwszego badania nie będzie wystarczającej jakości do wydania jednoznacznej ekspertyzy.

Tak Nie

4. **Cena usługi:** (suma kwot wybranych badań): zł.

(Bank WBK - nr konta: 65 1090 1838 0000 0001 2289 9734)

5. Pobranie materiału biologicznego:

- przy użyciu Zestawu do pobierania DNA*
- w Laboratorium Genetycznym DNAi*
- w Jednosce współpracującej z DNAi (nazwa, miejscowość)*

6. Materiał do badań:

- Wymaz/y z jamy ustnej* - liczba:
- Mikroślady/y* -liczba, opis:
- W przypadku mikrośladów, po wykonaniu testów proszę odesłać nośnik (tj. bieliznę, odzież, maszynkę do golenia, urządzenie itp.) na adres Zleceniodawcy. W przypadku pozostawienia pustego pola wyboru, nośnik mikroślada zostanie poddany utylizacji.

7. Oznaczenie próbek:

Domniemany Ojciec	Dziecko	Dodatkowe(y) dziecko, ojciec	Matka
.....	Płeć	Płeć

↑ Proszę wprowadzić opisy próbek zgodnie z opisem materiałów (np. wymazówek) ↑

8. Wynik:

- odbiór osobisty***
- listem poleconym na adres Zleceniodawcy** (zameldowania /korespondencyjny/poste restante)*
- dotatkowo* – kopia ekspertyzy na adres mailowy Zleceniodawcy*
- dotatkowo* - telefoniczna informacja o wyniku badania za podaniem hasła*:

.....
(Proszę o wpisanie dowolnego hasła, w celu możliwości telefonicznej weryfikacji i przekazywania wyniku)

9. Oświadczenia wymagane:

- a) Uzyskałem/am zgodę matki/ prawnego opiekuna dziecka na użycie pobranego wymazu/innych próbek.
- b) Oświadczam, że załączone próbki od osób pełnoletnich zostały pobrane za ich zgodą i wiedzą, a od osób niepełnoletnich za zgodą ich prawnych opiekunów.
- c) Oświadczam, że matka dziecka nie jest biologicznie spokrewniona z domniemanym ojcem a rozważani potencjalni ojcowie nie są krewnymi pierwszego lub drugiego stopnia.
- d) Jestem świadomy/a, że badania próbek pobranych nieprotokolarnie (bez świadków wyznaczonych przez laboratorium), nie mają wartości dowodowej w postępowaniu sądowym i karnym.
- e) Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania genetycznego oraz na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badań. Zapoznałem(am) się z opisem zamawianego testu, jego ceną oraz warunkami realizacji.
- f) W przypadku niezgłoszenia się w ciągu miesiąca od dnia wydania wyniku badany materiał biologiczny podlega utylizacji.
- g) Wymienione oświadczenia potwierdzam złożonym poniżej podpisem.

10. Oświadczenie opcjonalne:

- nie wyrażam zgody* na wykorzystanie dostarczonego materiału dla celów naukowo-badawczych.
- upoważniam* Panią/Pana..... do

Objaśnienia:

* pole do wyboru, przy którym należy postawić znak X

Wynik badania dostępny będzie wyłącznie dla osoby zamawiającej badanie i stanowi tajemnicę firmy oraz nie będzie rozpowszechniany bez Państwa zgody i wiedzy.

Rozpoczęcie badań następuje w kolejnym dniu roboczym, po dostarczeniu materiału oraz dokonaniu pełnej płatności za badanie.

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis Zleceniodawcy)



*Dziękujemy za złożone zamówienie!
Zespół DNAi*