

Заполнять только печатными буквами!

Код медицинского офиса

Номер полиса Номер ДК Штрих-код:

Тел./моб.: sms:

e-mail: Кодовое слово:

ФИО врача

ФИО отца

Расовая принадлежность европеоидная негроидная монголоидная смешанная

Дата рождения / /
число / месяц / год

Предупрежден, что нельзя заказать тест после трансплантации костного мозга или стволовых клеток да

Пробирка(и) промаркирована(ы) в моем присутствии.

ФИО матери

Расовая принадлежность европеоидная негроидная монголоидная смешанная

Дата рождения / /
число / месяц / год

Предупрежден, что нельзя заказать тест после трансплантации костного мозга или стволовых клеток да

Пробирка(и) промаркирована(ы) в моем присутствии.

ФИО ребенка

Расовая принадлежность европеоидная негроидная монголоидная смешанная

Дата рождения / /
число / месяц / год

Пол М Ж

Предупрежден, что нельзя заказать тест после трансплантации костного мозга или стволовых клеток да

Пробирка(и) промаркирована(ы) в моем присутствии.

Проводилось ли переливание крови участникам исследования за последние 3 мес. _____

ФИО реципиента (пациента, которому выполнялось переливание крови)
и дата переливания крови

Молекулярно-генетическое исследование на предмет определения биологического родства: отцовства/материнства (нужное подчеркнуть!)

Исследуемый материал – буккальный эпителий:  по 2 стерильные пробирки с тампоном на пластиковом аппликаторе на каждого участника исследования.

Лица, принимающие участие в исследовании, заключают договор. От имени несовершеннолетнего лица, принимающего участие в исследовании, договор подписывает его законный представитель (мать, отец, опекун).

На одном бланке может быть выбран только один профиль исследований!

КОЛИЧЕСТВО АНАЛИЗИРУЕМЫХ МАРКЕРОВ – 20

| Номер профиля | Наименование профиля исследования | Участники исследования |
|---------------|--|--|
| БР3/20 | Установление биологического родства для одного из родителей при бесспорном родстве другого (3 чел. – трио) | 3 человека: ребенок, мужчина, женщина. |
| БР3/5 | Срочное установление биологического родства для одного из родителей при бесспорном родстве другого (3 чел. – трио экспресс) | 3 человека: ребенок, мужчина, женщина. |

| | | |
|---------------|--|--------------------------------------|
| Номер профиля | Наименование профиля исследования | Участники исследования |
| БР2/20 | Установление биологического родства для одного из родителей при отсутствии другого (2 чел. – дуэт) | 2 человека: ребенок, мужчина/женщина |
| БР2/5 | Срочное установление биологического родства для одного из родителей при отсутствии другого (2 чел. – дуэт экспресс) | 2 человека: ребенок, мужчина/женщина |
| БР/ДОП | <p>Дополнительный участник исследования (нужное отметить!)</p> <p><input type="checkbox"/> ребенок <input type="checkbox"/> мать <input type="checkbox"/> отец</p> <p><i>В этом случае заполняется отдельный договор и бланк на каждого дополнительного участника. Дополнительные договоры скрепляются с первым договором, а дополнительные бланки с профилем БР/ДОП скрепляются с первым бланком</i></p> | Согласно номеру профиля |

Внимание! Результаты выдаются при предъявлении паспорта, экземпляра договора и квитанции об оплате заказчику, оплатившему исследование согласно договору.

В случае оформления анонимного исследования

Будучи извещенными о том, что выполнение лабораторного исследования по установлению биологического родства на условиях анонимности лиц, предоставляющих биологический материал для выполнения исследования, возможно только при условии, что все эти лица являются совершеннолетними, настоящим подтверждаем, что мы, лица, указанные в настоящем бланке-заказе, являемся совершеннолетними лицами:

Подпись предполагаемого отца/предполагаемой матери _____ / _____ //(ФИО)
« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись матери/отца (беспорное родство)/опекуна _____ / _____ //(ФИО)
« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись совершеннолетнего сына/дочери _____ / _____ //(ФИО)
« _____ » _____ 20 ____ г.

Настоящим подтверждаю, что образцы взятого у меня биологического материала маркированы в моем присутствии:

| | | |
|---|-----------------------|----------------------------|
| Подпись предполагаемого отца/предполагаемой матери | _____ / _____ //(ФИО) | « _____ » _____ 20 ____ г. |
| Подпись матери/отца (беспорное родство)/опекуна, в т. ч. за несовершеннолетнего ребенка | _____ / _____ //(ФИО) | « _____ » _____ 20 ____ г. |
| Подпись совершеннолетнего сына/дочери | _____ / _____ //(ФИО) | « _____ » _____ 20 ____ г. |