

Заполнять только печатными буквами!

Код медицинского офиса

Номер полиса

Номер ДК

Штрих-код:

Тел./моб.:

Кодовое слово:

e-mail:

sms:

СНИЛС

ФИО врача

ФИО

Пол

☐ женский

☐ мужской

Расовая принадлежность

☐ европеоидная

☐ негроидная

☐ монголоидная

☐ смешанная

Дата рождения

/ /

число

месяц

год

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

☐ да

☐ Проводилось ли переливание крови?

Дата:

Подпись/расшифровка

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

Организация, проводившая взятие биоматериала: ООО «_____»
ОГРН организации, проводившей взятие биоматериала (только числовое значение, 13 цифр): _____

МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

7332	ДНК-профилирование с идентификацией личности	925
------	--	-----

Исследуемый материал — буккальный эпителий: 2 стерильные пробирки с тампоном на пластиковом аппликаторе. Необходимо подписание дополнительного ИДС.

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

Подпись совершеннолетнего лица, либо представителя ребенка

/ / (ФИО)

« ____ » _____ 20 __ г.

Специальные обозначения

- 925 — номер контейнера
- стерильная пробирка с тампоном на пластиковом аппликаторе