

## KARTA ZLECENIA BADANIA NA USTALENIE OJCOSTWA

Niniejszym zlecam firmie NZOZ „Meditest”, Zakład Diagnostyki Medycznej, ul. Bronisławy 14 D, 71-533 Szczecin, wykonanie następujących badań molekularno –genetycznych:

<b>Rodzaj testu:</b>	<b>Zlecający:</b> .....	(imię i nazwisko)
- ojciec/dziecko <input type="checkbox"/>	.....	.....
- ojciec/dziecko/matka <input type="checkbox"/>	.....	(adres)
- ojciec/dziecko 1/dziecko 2 <input type="checkbox"/>	.....	.....
- inne ..... <input type="checkbox"/>	.....	(telefon)

**Cena badania:** ..... zł

**Forma płatności:** Przedpłata na rachunek bankowy NZOZ Meditest

Nr rachunku bankowego: **81 1020 4795 0000 9902 0178 1459**

\*Testy zostaną wykonane po uzyskaniu przez Meditest potwierdzenia dokonania przelewu

Proszę o wystawienie faktury:  TAK  NIE Dane do faktury (o ile inne niż powyżej):

.....  
(imię i nazwisko, adres, NIP)

Wyniki ekspertyzy proszę przekazać: (należy wybrać jedną z poniższych opcji)

pocztą na adres: .....

pocztą na poste restante\* .....

\*Należy podać imię i nazwisko oraz adres urzędu pocztowego, do którego ma być dostarczona przesyłka

pocztą na numer skrzynki pocztowej\*: .....

\*Należy podać dane skrzynki pocztowej, na którą ma być dostarczona przesyłka

drogą elektroniczną na adres e-mail: .....

telefonicznie na numer .....hasło\* ..... lub faksem.....

\*w celu identyfikacji osoby zlecającej badanie należy podać hasło, o które pracownik Meditest poprosi przed przekazaniem wyniku

### DANE BADANYCH OSÓB:

Domniemany ojciec: .....

(imię i nazwisko)

Dziecko 1: .....

(imię i nazwisko)

Matka lub Dziecko 2 : .....

(imię i nazwisko)

Proszę o zniszczenie próbek DNA osób badanych

w ciągu 30 dni od daty wydania ekspertyzy.....  TAK\*  NIE

\*Uwaga! Wybór opcji TAK uniemożliwi ewentualne wykorzystanie próbek w przyszłości, np w celu wykonania dodatkowych analiz lub weryfikacji wyników.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o konieczności pobrania materiału do badania genetycznego zgodnie z załączoną instrukcją. W przypadku nieprawidłowego pobrania materiału, jego zabezpieczenia bądź transportu, Meditest nie ponosi odpowiedzialności za niewiarygodne wyniki bądź brak możliwości przeprowadzenia testów.

.....  
podpis osoby zlecającej badanie