

Número de caso	
Fecha de recepción	
Número de pedido	

(A cumplimentar por LabGenetics)

### SOLICITUD DE PRUEBA DE PARENTESCO BIOLÓGICO INFORMATIVA

SOLICITANTE	
Nombre:	Apellidos:
DNI:	Relación de parentesco:
Nombre:	Apellidos:
DNI:	Relación de parentesco:

TIPO DE ESTUDIO SOLICITADO		
<input type="checkbox"/> STRs autosómicos	<input type="checkbox"/> STRs cromosoma Y (linaje paterno)	<input type="checkbox"/> ADN mitocondrial (linaje materno)

COMUNICACIÓN DE RESULTADOS: <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Correo ordinario <input type="checkbox"/> Correo certificado		
Dirección:	Población:	
Provincia:	Código Postal:	Tlf.:
Fax:	Correo electrónico:	

MUESTRAS ENVIADAS				
Referencia	Tipo de muestra	Nombre y apellidos	Relación con el caso (#)	Código LabGenetics

(#) Hermanos; abuelos paternos o maternos; nietos; tíos maternos o paternos; sobrinos; primos, etc.

**Los abajo firmantes, mayores de edad, AUTORIZAN** a LabGenetics a realizar una prueba de parentesco biológico sobre las muestras enviadas y **DECLARAN** que, en el caso de que haya menores implicados, ostentan la patria potestad sobre éstos o, en su defecto, cuentan con la autorización o capacidad legal para la toma de muestra de las demás personas implicadas en la prueba.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Nombre y firma: \_\_\_\_\_ Nombre y firma: \_\_\_\_\_

Todos los datos de carácter personal que aparecen en este formulario, así como los resultados de los análisis, quedarán incorporados en un fichero bajo la responsabilidad de LabGenetics. De conformidad con la legislación vigente, todas las personas reseñadas en este documento podrán ejercer su derecho de oposición, acceso, rectificación y cancelación, dirigiendo un correo electrónico, debidamente identificación, a la dirección [info@labgenetics.com.es](mailto:info@labgenetics.com.es).

<b>Forma de Pago</b>	<input type="checkbox"/> Transferencia bancaria o ingreso en cuenta de BANKIA: IBAN: ES90 2038 1875 1460 0023 7476 BIC (Swift): CAHMESMMXXX
	<input type="checkbox"/> Transferencia bancaria o ingreso en cuenta de La Caixa: IBAN: ES57 2100 4563 9702 0015 1285 BIC (Swift): CAIXESBBXXX
	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito: Nº ____ / ____ / ____ / ____ Caducidad: __ / __