



## فرم نمونه جهت بررسی ابوت (Paternity Diagnosis)

عنوان سند :

شماره پذیرش: GC: .....

فرستنده:	کد:	تلفن:
استان:	شهر:	شماره پرونده:
		تاریخ:

به منظور انجام خدمت بهتر خواهشمند است همراه با ارسال نمونه جهت بررسی ابوت (Paternity Diagnosis)، فرم زیر را تکمیل فرمایید.  
مدارک مورد نیاز جهت انجام این تست:

- کپی از صفحات قباله ازدواج یا کپی از طلاق نامه
- کپی از صفحات اول و دوم شناسنامه والدین
- کپی از صفحه اول شناسنامه فرزند
- رضایت نامه مادر و پدر (در قسمت زیر)

موارد ذکر شده الزامی است در صورت عدم ارسال آنها تست پذیرش نخواهد شد.

این قسمت توسط درخواست کنندگان تکمیل شود:

آزمایش ابوت در این مرکز براساس ۱۳-۶ مارکر مختلف انجام می شود که دقت آزمایش بیش از ۹۹/۵ درصد است.  
جوابها فقط برای آگاهی خانواده بوده و از جنبه حقوقی فاقد هر گونه ارزشی می باشد. رضایت خانم و آقا برای انجام آزمایش ضروری است.

اینجانبان: خانم ..... آقای .....

مطالب فوق را مطالعه نموده و با اطلاع کامل تقاضا می شود اقدامات لازم جهت آزمایش ابوت معمول دارند.

آدرس: شهر ..... خیابان ..... کوچه ..... پلاک .....

تلفن محل کار: ..... تلفن منزل: .....

کدملی (خانم): ..... کد ملی (آقا): ..... کدملی (فرزند): .....

امضاء خانم ..... امضاء آقا .....

این قسمت توسط آزمایشگاه تکمیل شود:

نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	نسبت	شماره مولکولی

نمونه گیری از افراد فوق در حضور ..... و ..... و مسئول فنی ..... انجام شد و مورد تایید واقع گردید.

مهر و امضا مسئول فنی آزمایشگاه

امضا نمونه گیر

امضا شاهد