



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 می‌شود که دقت آزمایش بیش از ۹۹/۵ درصد است.
جوابها فقط برای آگاهی خانواده بوده و از جنبه حقوقی فاقد هر گونه ارزشی می‌باشد. رضایت خانم و آقا برای انجام آزمایش ضروری است.

اینجانبان: خانم آقای

مطالب فوق را مطالعه نموده و با اطلاع کامل تقاضا می‌شود 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

جواب به فرد یا افراد زیر داده شود:

خانم آقا هر دو

این قسمت توسط آزمایشگاه تکمیل شود:

نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه	نسبت	شماره مولکولی

نمونه‌گیری از افراد فوق در حضور و انجام شد و مورد تایید واقع گردید.

مهر و امضا مسئول فنی آزمایشگاه
(در موارد نمونه های ارسالی)

امضا نمونه‌گیر

امضا شاهد