

شماره فرم: F-MDP-24

ویرایش: A

تاریخ: ۹۵/۱۱/۰۶

فرم رضایت نامه جهت بررسی ابوت



آزمایشگاه مرکزی فردیس

مستندات سیستم کیفیت، هر گونه کپی و تکثیر از این سند صرفاً توسط دفتر بهبود کیفیت و بهره‌وری انجام خواهد شد.

فرستنده:

کد:

تلفن:

تاریخ:

استان:

شهر:

شماره پرونده:

رضایت نامه (توسط درخواست کنندگان تکمیل گردد)

- آزمایش ابوت در این مرکز بر اساس 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 هرگونه ارزش 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 خانم:

تلفن محل کار خانم : تلفن همراه

آدرس آقا:

تلفن محل کار آقا : تلفن همراه

امضا خانم :

امضا آقا:

مدارک مورد نیاز جهت انجام آزمایش:

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

این قسمت توسط آزمایشگاه تکمیل گردد.

نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	کد ملی	نسبت	شماره مولکولی

نمونه‌گیری از افراد فوق در حضور و و مسئول فنی بخش ژنتیک انجام شد و مورد تأیید واقع گردید.

تاریخ / امضا شاهد

تاریخ / امضا نمونه‌گیر

مهر / امضا مسئول فنی