

	TOMMASI LABORATÓRIO	Código: FR 078
	Formulário de Registro	Versão: 2.0
	Ficha de cadastro para coleta de exame de DNA	Página: 1 de 2

Data: ____/____/____ Tipo de Teste: () Particular () Jurídico

N.º do Processo: _____ Vara: _____

- | | | |
|-------------------------|------------------------|---|
| () Suposto Pai | () Suposta Mãe | () Irmão(a) Legítimo(a) do SP Falecido |
| () Suposto(a) Filho(a) | () Pai do SP Falecido | () Filho(a) Legítimo(a) do SP Falecido |
| () Mãe | () Mãe do SP Falecido | () Mãe do Filho(a) Legítimo(a) |

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____ UF: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ E-MAIL: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Tel.(____) _____ Cel.(____) _____

Nome do Suposto Pai Falecido: _____

Entregar laudo em: _____

Quem buscará o laudo? _____ **RG:** _____

Material Coletado: () Sangue Total () Células Bucais

Realizou alguma transfusão de sangue nos últimos seis meses: () Sim Quando? _____ () Não

Realizou transplante de medula óssea: () Sim Quando? _____ () Não

Possui irmão (a) gêmeo univitelino: () Sim () Não

Certifico que sou o abaixo assinado e tive meu material biológico (sangue total ou células bucais) coletado voluntariamente no **TOMMASI LABORATÓRIO**. Certifico também que testemunhei a identificação deste material coletado com o nome correto, assim como o preenchimento dos meus dados de forma correta. Eu estou ciente de que o laudo de paternidade e/ou maternidade só será entregue às partes, mediante a apresentação do documento com foto original ou cópia autenticada.

Assinatura

	TOMMASI LABORATÓRIO	Código: FR 078
	Formulário de Registro	Versão: 2.0
	Ficha de cadastro para coleta de exame de DNA	Página: 2 de 2

Dados do Tommasi Laboratório:

Certificamos que nós, os abaixo assinados, verificamos a identidade do indivíduo acima checando todos os documentos apresentados e a fotografia, e testemunhando a coleta do seu material biológico (sangue total ou células bucais). Certificamos também que qualquer problema relacionado a dados, documentos do cliente e a coleta é de total responsabilidade dos responsáveis pelo preenchimento dos dados, responsáveis pela coleta e perito responsável.

Responsável pelo preenchimento dos dados
(Nome Legível)

Responsável pela coleta
(Nome Legível)

Perito Responsável
(Nome Legível)