

Протокол взятия пробы

и подтверждения личности

Адрес предполагаемого отца:

Ф.И.О.:

Улица:

Индекс/
город:

Дата
рождения:

Вид пробы: Мазок слизистой оболочки рта Кровь

Этническая принадлежность Белый Афро-американский Азиатский

Адрес матери:

Ф.И.О.:

Улица:

Индекс/
город:

Дата
рождения:

Вид пробы: Мазок слизистой оболочки рта Кровь

Этническая принадлежность Белый Афро-американский Азиатский

Адрес ребёнка:

отметить, если идентично с адресом матери

Ф.И.О.:

Улица:

Индекс/
город:

Дата
рождения:

Вид пробы: Мазок слизистой оболочки рта Кровь

Дополнительное лицо:

Ф.И.О.:

Улица:

Индекс/
город:

Дата
рождения:

Вид пробы: Мазок слизистой оболочки рта Кровь

Этническая принадлежность Белый Афро-американский Азиатский

Для дополнительных лиц используйте, пожалуйста, новый бланк.

Во время взятия проб сделана полароидная фотография

(Достаточно фотография с донорами проб)

да нет

Заявление заказчика:

Предпол. Отец мать ребёнок

- а) доноры проб не возражают против взятия пробы
б) взятые пробы относятся к вышеуказанным лицам
в) прилагаются копии паспортов (или наклеены на оборотной стороне)

Дата: Подпись:

Заявление свидетеля:

- г) формуляр подписан заказчиком в моем присутствии,
д) указанные данные соответствуют паспортным данным,
е) пробы мазков слизистой оболочки рта были взяты стерильными тампонами для мазков,
ё) пробы были отправлены мною, а не заказчиком.

Дата: Подпись / м.п.:

Ф.И.О.: Улица:

Индекс
город: