



**DNALab spółka z o. o.**  
Ul. Kossutha 6, 40-844 Katowice

**Zapraszamy:**  
Pn. - Pt.: 8<sup>00</sup> - 16<sup>00</sup>

<http://www.dna-testy.pl>  
dnalab@wp.pl

**Biuro:**  
+(48) 32 201 50 86  
+(48) 889 596 285

**Badania:**  
+(48) 888 769 181

Nr badania: \_\_\_\_\_  
(wypełnia pracownik laboratorium)

<b>Badanie ojcostwa obejmujące 3 osoby</b>			
Numer konta do wpłaty: <b>57 2490 0005 0000 4530 8047 0838</b> Alior Bank S.A. (w tytule przelewu podaj imię i nazwisko Zleceniodawcy)			
Koszt badania:	<input type="checkbox"/> <b>1500 zł</b> (standard)		
	<input type="checkbox"/> <b>2250 zł</b> (ekspres) ) UWAGA! Badanie dotyczy wyłącznie wymazów z jamy ustnej		
Czas realizacji badania	<b>3-5 dni (w trybie ekspres do 24 godzin)</b>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Oświadczam, że zapoznałam(em) się z regulaminem świadczenia usług przez laboratorium genetyczne DNALab Spółka z o. o. i wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań zgodnie z warunkami zawartymi w niniejszym regulaminie		
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że żadna z badanych osób nie miała przetaczanej krwi i składników krwiopochodnych oraz przeszczepianego szpiku kostnego w ciągu ostatnich 3 miesięcy.		
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że matka oraz domniemany ojciec nie są ze sobą spokrewnieni (dot. badania: matka-dziecko-domniemany ojciec).		
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że domniemani ojcowie nie są ze sobą spokrewnieni w pierwszej i drugiej linii (dot. badania: dziecko i dwóch domniemanych ojców).		
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że domniemany ojciec nie posiada brata bliźniaka (dot. badania: matka-dziecko-domniemany ojciec lub badań domniemany ojciec i dwójka dzieci).		
Dane Zleceniodawcy do faktury:			
Pan/Pani	Imię		Nazwisko
Ulica			Nr domu/mieszkania
Miejscowość			Kod pocztowy
Telefon kontaktowy			Email:
próbka 1	Opis próbki np. dziecko	Rodzaj próbki np.: wymaz z jamy ustnej, krew, szczoteczka do zębów itp	
próbka 2	Opis próbki np. ojciec	Rodzaj próbki np.: wymaz z jamy ustnej, krew, szczoteczka do zębów itp	
próbka 3	Opis próbki np.: drugi ojciec, matka	Rodzaj próbki np.: wymaz z jamy ustnej, krew, szczoteczka do zębów itp	
Odbiór wyniku i faktury	<input type="checkbox"/> osobiście	<input type="checkbox"/> listownie	<input type="checkbox"/> elektroniczna kopia wyniku
Pozostałe informacje: np. inny adres na jaki należy dostarczyć wyniki,			
Miejscowość, data		Imię i nazwisko, podpis	

