

# MODULO DI CONSENSO

## ISTRUZIONI:

- Questo modulo deve essere riempito in **LETTERE MAIUSCOLE** e spedito con i campioni.
- Dettagli per ogni partecipante devono essere completati con le firme richieste per evitare eventuali ritardi.

### DETTAGLI DEL

Nome: .....

Sesso:  Maschio  Femmina

Data di Nascita: .. GG / .. MM / .. AAAA ..

Data del Prelievo: .. GG / .. MM / .. AAAA ..

*Ho letto e accetto le condizioni del contratto e autorizzo General Genetics Corporation ad effettuare le analisi del DNA sul campione allegato.*

**Genitore o tutore legale deve firmare qui sotto se il bambino è sotto l'età del consenso.**

Firma: .....

Nome: .....

### DETTAGLI DEL

Nome: .....

Sesso:  Maschio  Femmina

Data di Nascita: .. GG / .. MM / .. AAAA ..

Data del Prelievo: .. GG / .. MM / .. AAAA ..

*Ho letto e accetto le condizioni del contratto e autorizzo General Genetics Corporation ad effettuare le analisi del DNA sul campione allegato.*

**Genitore o tutore legale deve firmare qui sotto se il bambino è sotto l'età del consenso.**

Firma: .....

Nome: .....

### DETTAGLI DEL

Nome: .....

Sesso:  Maschio  Femmina

Data di Nascita: .. GG / .. MM / .. AAAA ..

Data del Prelievo: .. GG / .. MM / .. AAAA ..

*Ho letto e accetto le condizioni del contratto e autorizzo General Genetics Corporation ad effettuare le analisi del DNA sul campione allegato.*

**Genitore o tutore legale deve firmare qui sotto se il bambino è sotto l'età del consenso.**

Firma: .....

Nome: .....

### RICHIEDENTE DEL TEST

*I risultati saranno spediti a questa persona ed essi si assuma tutte le responsabilità per il test.*

Nome: .....

Indirizzo: .....

Telefono: .....

Email: .....

Firma: .....

**CODICE CLIENTE:**