



آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک آینده

فرم رضایت نامه آزمایش Paternity

محدوده توزیع: بخش ژنتیک/بخش نمونه گیری

شماره سند: 21-11-22

تاریخ تهیه سند: 1399/12/1

تاریخ آخرین ویرایش: 1400/06/15

ویرایش: B

توسط فرد منتسب به پدر تکمیل گردد:

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... و کد ملی ..... منتسب به نسبت

خویشاوندی پدر با فرزند 1 به نام ..... به شماره شناسنامه ..... و کد ملی ..... ،

فرزند 2 به نام ..... به شماره شناسنامه ..... و کد ملی ..... ،

فرزند 3 به نام ..... به شماره شناسنامه ..... و کد ملی ..... ، می باشم.

به موجب حق ولایت دم تقاضا دارم که از اینجانب و فرزند/فرزندان با نام و مشخصات شناسنامه ای و کد ملی ذکر شده فوق، نمونه گیری جهت احراز

خویشاوندی انجام گردد. همچنین بدینوسیله اعلام می دارم مسئولیت حقوقی هرگونه عدم تطابق فرزند/فرزندان مورد آزمایش با مشخصات شناسنامه ای و

کد ملی فرزندان ذکر شده را از عهده آزمایشگاه ساقط دانسته و برعهده اینجانب می باشد.

اثرانگشت

تاریخ

امضا

توسط فرد منتسب به مادر تکمیل گردد:

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... و کد ملی ..... منتسب به نسبت

خویشاوندی مادر رضایت خود را جهت انجام آزمایش احراز هویت بین آقای ..... دارای کد ملی .....

منتسب به پدر با فرزند/فرزندان با مشخصات شناسنامه ای و کد ملی مندرج در فوق اعلام میدارم.

اثرانگشت

تاریخ

امضا