FORMULÁRIO PARA PEDIDOS DE EXAMES DE DNA PARA O MANEJO ANIMAL. (Preencha com Letra de Forma)

CAMPO (A) TABELA DE EXAMES E SERVIÇOS PARA CONSULTA E POSTERIOR PREENCHIMENTO DA 2ª COLUNA DO CAMPO (B).

1	SEXAGEM	2	SEXAGEM + ANILHAS CALOPSITAS / AGAPORNIS.	3	CIG – CÓDIGO DE IDENTIDADE GENÉTICA	4	SEXAGEM + CIG	5	CIG DE AUSENTES OU FALECIDOS.	6	PATERNIDADE. *(USE O CAMPO (D)*
7	PATERNIDADE PAIS AUSENTES *(USE O CAMPO (D)*	8	CONFIRMAÇÃO DE IDENTIDADE *(USE O CAMPO (D)*	9	CONSANGUINIDADE.	10	BANCO DE DNA.				

CAMPO (B) ESPAÇO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO. | **CAMPO (C) ESPAÇO DE PREENCHIMENTO IMPORTANTE, PORÉM NÃO OBRIGATÓRIO.**

	Nº da Etiqueta do Kit de Coleta da Amostra.	Escreva o Nº dos Exames Escolhidos. [*Exames 9, 10 e 11 use o Campo (D)*].	Nome Científico do Animal. Não sabe? Entre em contato conosco.	Tipo de Amostra: S para Sangue; P para Penas; O para Órgãos.	Identificação Individual do Animal. Exemplos: nº da anilha, cor, nome, nº de microchip etc.	Escolha Nomes para Machos e Fêmeas para qualquer que seja o resultado do Exame de Sexagem.	Data de Nascimento do Animal.	Indique o Nome dos Pais do Animal. *O Unigen não se responsabiliza por informações inexatas.*	Indique o Nome de Terceiros. *Exemplo: proprietário do animal para quem você talvez esteja pedindo o exame.*
1)						♂ / ♀		Pai: / Mãe:	
2)						♂ / ♀		Pai: / Mãe:	
3)						♂ / ♀		Pai: / Mãe:	
4)						♂ / ♀		Pai: / Mãe:	
5)						♂ / ♀		Pai: / Mãe:	
6)						♂ / ♀		Pai: / Mãe:	
7)						♂ / ♀		Pai: / Mãe:	
8)						♂ / ♀		Pai: / Mãe:	
9)						♂ / ♀		Pai: / Mãe:	
10)						♂ / ♀		Pai: / Mãe:	
11)						♂ / ♀		Pai: / Mãe:	
12)						♂ / ♀		Pai: / Mãe:	
13)						♂ / ♀		Pai: / Mãe:	
14)						♂ / ♀		Pai: / Mãe:	
15)						♂ / ♀		Pai: / Mãe:	

CAMPO (D) ESPAÇO PRÓPRIO E EXCLUSIVO PARA PEDIDO DOS EXAMES 9, 10 E 11 DA TABELA DE EXAMES E SERVIÇOS NO ALTO DESTE FORMULÁRIO.

Nº 9, 10 OU 11? QUAL DESSES EXAMES DE PATERNIDADE VOCÊ QUER? INFORME:	INDIQUE A LINHA DO CAMPO B ONDE VOCÊ JÁ INFORMOU OS DADOS DO **FILHO EM QUESTÃO**.	INDIQUE A LINHA DO CAMPO B ONDE VOCÊ JÁ INFORMOU OS DADOS DO **OUTRO PARTICIPANTE** DO EXAME DE PATERNIDADE.	CONSULTE A "**LEGENDA DE PATERNIDADE** AO LADO E USE AS SIGLAS PARA INFORMAR "QUEM É" O **OUTRO PARTICIPANTE**.

LEGENDA DE PATERNIDADE

SG	Suposto Genitor.
FSG	Filho (a) do Suposto Genitor
PSG	Pai ou Mãe do Suposto Genitor.
ISG	Irmão do Suposto Genitor.
CIGA	CIG do Ausente ou Falecido.

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE E SEU COMPROMISSO COM O PAGAMENTO:

Eu, abaixo assinado e identificado, dou por satisfeitos todos os compromissos do laboratório Unigen Tecnologia do DNA Ltda para comigo nas seguintes condições:

1. O laboratório me tenha enviado por e-mail ou disponibilizado em sua página da internet os resultados dos exames e/ou serviços que solicitei pelo ato de preencher e assinar este formulário.
2. O laboratório tenha confirmado que recebeu as amostras, objeto de análise dos exames e serviços, em quantidade e qualidade próprias para a sua realização.

Nome:

CPF ou CNPJ:

Cód. de Cliente ou E-mail:

Assinatura: | Data: ____ /____ / ____

PARA SOLICITAR EXAMES DE SANIDADE ANIMAIS USE O FORMULÁRIO PARA PEDIDOS DE EXAMES DE BIOLOGIA MOLECULAR. ACESSE WWW.UNIGEN.COM.BR OU LIGUE (55) (011) 2281-1428