

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 36 HORAS	3	SEXAGEM + ANILHAS CALOPSITAS / AGAPORNIS.	4	SEXAGEM + ANILHAS CALOPSITAS / AGAPORNIS. 36 HORAS	5	SEXAGEM PET SHOP.	6	CIG – CÓDIGO DE IDENTIDADE GENÉTICA
7	SEXAGEM + CIG	8	CIG DE AUSENTES OU FALECIDOS.	9	PATERNIDADE. (USE O CAMPO (D))	10	PATERNIDADE PAIS AUSENTES (USE O CAMPO (D))	11	CONFIRMAÇÃO DE IDENTIDADE (USE O CAMPO (D))	12	CONSANGUINIDADE.
13	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 DESTA FORMULÁRIO.				LEGENDA DE PATERNIDADE		IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE E SEU COMPROMISSO COM O PAGAMENTO:	
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.	SG	Suposto Genitor.	Eu, abaixo assinado e identificado, dou por satisfeitos todos os compromissos do laboratório Unigen Tecnologia do DNA Ltda para comigo nas seguintes condições:	
				FSG	Filho (a) do Suposto Genitor	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.	
				PSG	Pai ou Mãe do Suposto Genitor.	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.	
				ISG	Irmão do Suposto Genitor.	Nome:	
				CIGA	CIG do Ausente ou Falecido.	CPF ou CNPJ:	
						Cód. de Cliente ou E-mail:	
						Assinatura:	
						Data: ___/___/___	