

DT Formulário de Teste de Paternidade

1. Informações sobre o cliente

Nome completo
morada
código postal, localidade, país
telefone
fax
e-mail

2. Tipo de teste (por favor marcar)

	valor
Teste de Paternidade „DelphiTest Económico“: análise de 16 marcadores genéticos	
<input type="checkbox"/> análise pai/filho	185 €
<input type="checkbox"/> análise pai/mãe/filho	215 €
<input type="checkbox"/> pessoas adicionais_____ (por favor indicar quantas)	79 € por pessoa
Teste de Paternidade „DelphiTest Básico“: análise de 16 marcadores genéticos no mínimo, com a probabilidade garantida indicada	
<input type="checkbox"/> Análise pai/filho (>99,9 %)	349 €
<input type="checkbox"/> Análise pai/mãe/filho (>99,99 %)	369 €
<input type="checkbox"/> pessoas adicionais_____ (por favor indicar quantas)	79 € por pessoa
Teste de Paternidade „DelphiTest Excelente“: análise de até 27 marcadores genéticos, com a probabilidade indicada garantida	
<input type="checkbox"/> análise pai/filho (>99,99999 %)	599 €
<input type="checkbox"/> análise pai/mãe/filho (>99,99999 %)	639 €
<input type="checkbox"/> pessoas adicionais_____ (por favor indicar quantas)	149 € por pessoa

Todos os preços são preços completos com todas as taxas incluídas.

3. Tipo de amostras

<input type="checkbox"/> mucosa bucal	sem despesas adicionais
<input type="checkbox"/> sangue ou amostras especiais (por exemplo escova de dentes , cigarro, chiclete, chupeta, unhas, colher, etc.)	valor adicionais 99 € por pessoa testada

4. Tipo de encomenda

<input type="checkbox"/> serviço regular	sem despesas adicionais
<input type="checkbox"/> serviço urgente de 5 dias úteis	valor adicional 149 €

A análise será realizada depois da chegada das amostras e do pagamento. A DelphiTest GmbH garante cumprir o prazo estipulado para os serviços urgentes. Atrasos podem ocorrer quando amostras especiais são usadas, especialmente se as amostras não forem de boa qualidade. Se não for possível analisar uma amostra por causa de má qualidade, uma amostra substituta pode ser mandada sem custo adicional.

Despesa total de sua encomenda:

€

5. Pessoas incluídas no teste

pessoa*	nome	data de nascimento (voluntário)	sexo		tipo de amostra usada	
			masculino	feminino	mucosa bucal	especial
pai			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mãe			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
filho			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* por favor indicar o suposto grau de parentesco das pessoas adicionais (por exemplo filho 2, pai 2).

Informações adicionais*

pai de origem: europeio africano asiático (por favor marcar)

* por favor indicar parentescos especiais (por exemplo: pai 1 e pai 2 são aparentados, o suposto pai tem um irmão gêmeo, os filhos são irmãos gêmeos)

6. Como receber os resultados

Por favor indicar como gostaria de receber os resultados. Se não marcar nada aqui, mandamos os resultados para o endereço indicado no item 1.

<input type="checkbox"/> mandar para o endereço no item 1	<input type="checkbox"/> Não mandar pelo correio!
<input type="checkbox"/> mandar para o endereço seguinte:	
<input type="checkbox"/> por telefone	<input type="checkbox"/> por fax
<input type="checkbox"/> por e-mail	

Queremos apontar que não fica sob responsabilidade do DelphiTest GmbH se as pessoas listadas no item 6 são realmente autorizadas a receber os resultados do teste. Fica sob a responsabilidade do cliente que os resultados não sejam passados para terceiros não autorizados.

Com a sua assinatura você confirma que leu, entendeu e aceita os nossos termos e condições e concluiu o contrato.

Data

Assinatura

Conta Bancária

Sparkasse Kufstein

IBAN: AT982050607700013274

BIC/SWIFT: SPKUAT21XXX