

## درخواست آزمایش تعیین

### رابطه پدری-مادری-فرزندی (Paternity)

تاریخ: ..... / ..... / .....

به منظور انجام این آزمایش، ارسال مدارک زیر به همراه نمونه الزامی است:

۱. کپی از صفحات اول و دوم شناسنامه والدین
۲. کپی از شناسنامه فرزند/فرزندان مورد ادعا
۳. کپی از صفحات عقدنامه یا طلاق نامه
۴. دو قطعه عکس از مراجعین و ممهور به مهر آزمایشگاه جهت تایید صحت چهره مراجعین با عکس الصاقی بر روی اوراق هویتی (مسئولیت صحت احراز هویت مراجعین و نمونه های منسوب به آنها با آزمایشگاه ارجاع کننده است)
۵. تکمیل فرم درخواست انجام آزمایش
۶. رضایت زوجین جهت انجام این آزمایش ضروری است.

#### اطلاعات پزشک و کلینیک

نام مرکز : .....

نام پزشک : .....

#### مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی	کد ملی	تاریخ تولد	محل تولد
پدر فرضی	.....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....
مادر فرضی	.....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....
فرزند مورد ادعا	.....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....

❖ به اطلاع می‌رساند نتایج این آزمایش به صورت داده های خام ارسال می گردد و گزارشی از سوی آزمایشگاه به آزمایشگاه ارجاع دهنده ارائه نخواهد شد.