



Заказ на проведение анализа ДНК

Номер заказа: _____

Дата заполнения: _____

1. Сведения о получении результата Отметить все или на выбор.

Электронной почтой Почтовым отправлением Самовывоз

Указать иное

Электронная почта* Пароль безопасности*

Укажите Ваш пароль безопасности, который необходим для получения результатов

2. Сведения о Заказчике Не заполняется для анонимного анализа

Фамилия

Имя

Отчество

Почтовый адрес

Телефон домашний Телефон мобильный

3. Сведения об образцах

№ образца	Предполагаемое родство (отец, ребенок, мать и т.д.)	ФИО (по заполнению будут вписаны в заключение, не заполняется для анонимного анализа)	Вид образца (ротовой мазок, ногти, волосы и т.д)
1*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Формат теста Отметить на выбор. Информационный Досудебный

Комментарии или дополнительные сведения, которые не вошли в бланк заказа

Сведения о сотруднике

Название организации

ФИО сотрудника, заполняющего направление

Подпись

М.П.

Поля, отмеченные знаком «*» обязательны к заполнению. Пожалуйста, заполните этот бланк разборчиво, предпочтительно печатными буквами.

Откройте купон вдоль перфорации, сохраняйте его до получения результатов анализов.

Номер Вашего заказа _____

(номер заказа присваивается после оплаты)

Уважаемый заказчик,

В целях соблюдения конфиденциальности результаты анализа могут быть получены только при указании номера Вашего заказа и пароля безопасности. Пожалуйста, сохраняйте этот номер, т.к. при его утере выдача результатов будет невозможна!

Отрывной купон бланка заказа

(отдаётся для получения ответа по своему заказу)



www.genomed.ru
callcenter@genomed.ru

г.Москва,
Подольское шоссе,
дом 8, корпус 5
(метро Тульская)

8 (495) 660-83-77
8-800-333-45-38

График работы:
с 8:00 до 19:00 Пн.-Пт.
с 8:00 до 19:00 Сб.
с 8:00 до 17:00 Вс.

Лицензия № ЛО-77-01-019459 от 22 января
2020 г

*Благодарим за то, что
воспользовались нашими
услугами!*

*С уважением,
компания Геномед.*