

Formulario para la Prueba de Determinación del Sexo Fetal (desde la séptima semana de gestación)

DATOS DE LA DONANTE DE LA MUESTRA

Nombre:	Apellidos:	
Población:	Dirección:	C.P.:
Provincia:		Tfno.
País:	e-mail:	DNI:

Estos datos de carácter personal se incluirán en el fichero de nombre "Clientes" bajo la responsabilidad de Biozell. La finalidad del fichero es únicamente la de facilitar la gestión contable, fiscal y administrativa de la empresa. De conformidad con la legislación vigente, las personas reseñadas en este formulario tendrán derecho de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales dirigiendo un correo electrónico debidamente identificado a la dirección info@biozell.com

DATOS DEL MEDICO O LABORATORIO (Rellénese si la muestra la envía un médico o laboratorio)

Nº Colegiado	Nombre o Empresa:	
Población:	Dirección:	C.P.:
Provincia:		Tfno.
País:	e-mail:	NIF:

Precio de la prueba incluido el IVA y la recogida y transporte de la muestra a nuestro laboratorio: 130€

Fundamentos de la Prueba de Determinación del Sexo del Feto:

El sexo se determina mediante el análisis de pequeñas cantidades de ADN del feto que pasan a la sangre de la madre a través de la placenta. Mediante este análisis se pueden detectar secuencias de genes específicos del cromosoma Y. Si se confirma la presencia de estas secuencias, entonces se concluye que la mujer está embarazada de un niño. Si no se detectan, se concluye que el feto es una niña.

Consentimiento para el Análisis (firmese este apartado únicamente cuando el envío se realice sin mediación de un médico o laboratorio)

El donante de la muestra, mayor de edad, o en su caso la persona que tiene la autorización legal para ello, consiente la realización de la prueba genética arriba indicada y entiende que:

- 1- Estas pruebas implican el análisis del ADN fetal.
- 2- La precisión de estas pruebas es muy alta (>99%) pero nunca llega al 100%.

Fecha: [] Firma del donante: []

Nombre de la persona que solicita el análisis: []

Fecha: [] Firma: []

Los resultados de los análisis pasarán a formar parte del fichero denominado "Banco de Resultados de Pruebas Genéticas" bajo la responsabilidad de Biozell. La finalidad de este fichero es la de cumplir con las prescripciones legales en materia de sanidad así como con la actual legislación procesal en materia probatoria. Todas las personas con datos en este fichero tienen derecho de acceso, rectificación y cancelación en conformidad con lo dispuesto por la normativa, dirigiendo un correo electrónico debidamente identificado a la dirección info@biozell.com. En caso de que las personas donantes de las muestras sobre las que se realizan los análisis sean distintas de las personas que cumplimentan el formulario, estas deberán informar de este extremo a las primeras con carácter previo a la toma de las muestras.

MODALIDAD DE ENVÍO DE LOS RESULTADOS:

Correo Ordinario Correo electrónico Consulta en Internet (www.biozell.com)

FORMA DE PAGO (los análisis comenzarán cuando el pago se haga efectivo):

Transferencia bancaria (Cuenta 2048-0114-17-0340030683 de Cajastur. *Adjunte el Justificante de la Transferencia*)

Tarjeta de crédito
Visa Master Card
Número de Tarjeta: [] Fecha de Caducidad: []