LABGENETICS
Laboratorio de Genética Clínica S.L.

Código LabGenetics:	
Fecha de recepción:	
Número de pédido	

(A cumplimentar por LabGenetics)

FORMULARIO DE SOLICITUD DE PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN GENÉTICA EN CASOS DE ADOPCIONES IRREGULARES Y SUSTRACCIÓN DE RECIÉN NACIDOS_v1

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos:		Sexo ☐ Hombre ☐ Mujer
D.N.I:	Dirección:	Fecha nacimiento:
Teléfono:	Población:	Provincia:
Código Postal:	Correo electrónico:	

Usted es…: ☐ Padre ☐ Madre ☐ Hijo/a ☐ Hermano/a ☐ Si es Hermano/a, ¿Vive su madre? SI/ NO

Busca a …: ☐ Padre ☐ Madre ☐ Hijo/a ☐ Hermano/a ☐ **Fecha de desaparición:**

Asociación de afectados a la que pertenece:

PERSONA RESPONSABLE DE LA TOMA E IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS

Nombre y Apellidos:		Firma:
D.N.I:	Fecha:	
Dirección:		Localidad:
Provincia:	Código Postal:	Teléfono:

El arriba firmante DECLARA que ha identificado correctamente al solicitante de la prueba genética con su D.N.I. o pasaporte. Es imprescindible adjuntar una **fotocopia firmada del D.N.I, N.I.E o pasaporte de la persona solicitante**, para que el informe tenga validez judicial.

DESCRIPCIÓN DE LAS PRUEBAS	PRECIO
IDENTIFICACIÓN GENÉTICA mediante el análisis de 16 STRs autosómicos, ADN mitocondrial o Y-STRs	**75 €**
IDENTIFICACIÓN GENÉTICA de **RESTOS ÓSEOS** exhumados de bebés fallecidos	**150 €**
Aporte de un perfil genético previamente realizado en otro laboratorio y comparación en base de datos ADN	0 €
En caso de compatibilidad entre dos perfiles en la búsqueda en la base de datos de ADN: Estudio de marcadores STR autosómicos adicionales (28 en total) y/o análisis de STRs del cromosoma Y y/o estudio del ADN mitocondrial y/o estudio genético de otros familiares	0 €

COMUNICACIÓN DE RESULTADOS

☐ Correo ordinario ☐ Correo electrónico ☐ Recoge en LabGenetics

FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria a nombre de LabGenetics S.L..

Cuenta: **IBAN ES45 2100 6181 3802 0025 5464 CAIXABANK**

Pago con tarjeta VISA: Cantidad: _____ euros

Número de Tarjeta: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

Fecha de caducidad: _ _ / _ _

El abajo firmante, mayor de edad, entrega de manera voluntaria, y bajo su entera responsabilidad, una muestra biológica a LABGENETICS y da su **consentimiento expreso** para la realización de las pruebas genéticas que sean necesarias y para la inclusión de sus datos genéticos en una base de datos propiedad de LABGENETICS con el único fin de la búsqueda de familiares biológicos. Así mismo, **autoriza** a LABGENETICS a ceder sus datos personales e información genética para cotejarlos con otras bases de datos con los mismos fines. Del mismo modo, **manifiesta** haber leído y **acepta** la totalidad de las condiciones de los estudios genéticos descritas en el reverso de esta página.

Lugar: _____ Fecha:_____ Firma:_____

LABGENETICS
Laboratorio de Genética Clínica S.L.

CONDICIONES DE LOS ESTUDIOS GENÉTICOS

- La solicitud de los análisis se realiza por escrito, con la hoja de solicitud cumplimentada correctamente. Las pruebas pueden ser de carácter judicial o informativo:
  - Prueba con carácter JUDICIAL, es imprescindible que una persona (identificada mediante su DNI) se responsabilice de la toma e identificación de la muestras. Él mismo, será el encargado de cumplimentar la hoja de solicitud en su totalidad (salvo aquellos apartados destinados a cumplimentar por personal de LABGENETICS) y adjuntar una fotocopia de D.N.I, N.I.E o pasaporte del solicitante firmada por el responsable de la toma de muestra. En el caso de menores de edad, será necesario que el solicitante acredite que ostenta la patria potestad sobre los menores o, en su defecto, que cuenta con la autorización o capacidad legal para la toma de muestra a partir de los mismos. También, es necesario adjuntar fotocopia del D.N.I, N.I.E o pasaporte tanto del menor como del tutor legal de éste. En el caso de que el menor no disponga de un documento identificativo, será necesario adjuntar una fotocopia del libro de familia y una fotografía reciente.
  - Prueba con carácter INFORMATIVO, será suficiente con rellenar los apartados de DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE y COMUNICACIÓN DE RESULTADOS. En este caso, no es necesario que ninguna persona se encargue de realizar la toma de muestra, y ésta podrá ser tomada y enviada directamente por el solicitante.
- En el caso de que la muestra biológica enviada no cumpla los criterios de calidad y/o cantidad de ADN establecidos por LABGENETICS, el laboratorio será el encargado de ponerse en contacto con el solicitante para realizar una segunda toma de muestra, sin coste adicional.
- En aquellos casos, donde sea imprescindible el estudio genético de más familiares, sin coste adicional, LABGENETICS informará al solicitante de los familiares necesarios para el análisis.
- LABGENETICS se compromete a la entrega de los resultados en un periodo de 1-2 semanas, desde la llegada de las muestras al laboratorio. En aquellos casos donde se prevea un retraso en la emisión de los resultados, LABGENETICS informará al solicitante de la situación del análisis.
- Todos los datos de carácter personal que aparecen en este formulario, así como los resultados de los análisis, quedarán incorporados en un fichero bajo la responsabilidad de LABGENETICS. De conformidad con la legislación vigente, todas las personas reseñadas en este documento podrán ejercer su derecho de oposición, acceso, rectificación y cancelación, dirigiendo un correo electrónico, debidamente identificado, a la dirección info@labgenetics.es
- LABGENETICS, se compromete a gestionar toda la información proporcionada por sus clientes, así como la generada durante la prestación del servicio, garantizando su confidencialidad. Dicha información será tratada exclusivamente para los fines relacionados con el servicio solicitado y únicamente será comunicada a las personas legitimadas para recibirla o cuando exista una obligación legal o un requerimiento de la autoridad competente.
- El solicitante de la prueba, autoriza a LABGENETICS a incorporar el perfil genético obtenido en el análisis realizado en una base de datos exclusiva para la búsqueda de familiares (padres, madres, hijos/as, hermanos/as). El solicitante también autoriza a LABGENETICS para que pueda ceder sus datos y su perfil genético a otras entidades autorizadas en la búsqueda de familiares, con el fin de realizar búsquedas en otras bases de datos similares.
- LABGENETICS, mantendrá bajo su custodia, toda la documentación recibida del solicitante así como los resultados de los análisis realizados durante un periodo mínimo de cinco años, transcurrido este período, LABGENETICS se reserva el derecho de su destrucción ya sea parcial o total.
- En el caso de ratificación de un informe emitido por LABGENETICS sea solicitada por los Juzgados pertinentes, LABGENETICS ofrecerá los servicios de un perito oficial de la Comunidad de Madrid. En este caso, se informará al solicitante de los costes por los honorarios y el desplazamiento. Dichos costes correrán a cargo del solicitante de la prueba.
- La emisión de los resultados se realizará una vez LABGENETICS haya comprobado el pago de los análisis solicitados.
- Con la firma de este documento, el solicitante autoriza a LABGENETICS al estudio del ADN sobre las muestras biológicas remitidas al laboratorio.