

IMPRESO DE SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS BIOLÓGICAS

(Nota: se recomienda poner el máximo cuidado a la hora de rellenar el presente "impreso de solicitud", así como rellenar todos y cada uno de los apartados, especialmente los punto donde se requiera nombre y firma)

D./Dña. _____
D.N.I.: _____
Domicilio: _____ n°: ____ piso: ____ esc.: ____
Localidad: _____
Provincia y código postal: _____
Teléfono: _____

Nº ID:

SOLICITA:

Que se realice su perfil genético de marcadores autosómicos (**AmpFISTR® Identifier®**, de Applied Biosystem). Con dicho procedimiento, la "probabilidad de exclusión *a priori*", en definitiva, lo que viene a ser la precisión de dicho análisis, está por encima del 99.9999%.

Acompaña la presente solicitud fotocopia del DNI o pasaporte, así como dos fotografías tamaño carné.

Se compromete a presentarse el día y hora acordada para la extracción de las muestras sanguíneas, conocedor de los perjuicios económicos y de otro tipo que ocasionaría la no comparecencia. O bien, envía por correo dicha muestra haciéndose responsable de cualquier supuesto referido a la misma.

HE SIDO INFORMADO DE:

Que el precio fijado por **SIGENlab** (Servicio de Identificación y GENotipado) en concepto de gastos de material y reactivos para las pruebas estándar de un perfil genético asciende a CIENTO NOVENTA EUROS (**190 euros**), IVA incluido. En casos especiales (que haya que aplicar otra metodología o analizar otras regiones del ADN específicas, etc.) este precio se incrementará proporcionalmente a los gastos extra ocasionados al laboratorio (en función de cual sea el caso particular, según haya sido establecido de pleno acuerdo por ambas parte, por un lado el cliente, y por el otro **SIGENlab, DGS Proyectos, S.L.**).

En casos judiciales se indicará en esta instancia el juzgado o tribunal competente, el número de procedimiento y el nombre y teléfono de los abogados y procuradores. Asimismo, se realizará la solicitud del servicio de un perito, así como la provisión de fondos correspondientes a los honorarios del perito, según se especifica en el artículo 342.3 de la Ley 1/2000, a fijar previa solicitud.

Sí, se requiere el servicio de *peritaje profesional* (tarifa de 60 €/hora, de asistencia a los tribunales). Nos pondremos en contacto con usted para fijar las condiciones del mismo.

El INGRESO puede hacerse por transferencia bancaria a la cuenta de **DGS Proyectos, S.L. SIGENlab** en el Banco Pastor 0072-0514-43-0000106255, indicando en el concepto de la orden de transferencia la siguiente referencia: "MOD-002-IDP".

En _____, a ____ de _____ de 20__

FIRMA DEL INTERESADO

Remitir a: **SIGENlab** (Servicio de Identificación y GENotipado). DGS Proyectos, S.L.
C/ Fernán González, 59. Bajo A
28009 – Madrid
Teléfono: (+34) 91 400 89 97

PROCEDIMIENTO A SEGUIR

El proceso de análisis debe seguir los siguientes pasos:

- 1.- Complimentar el impreso de solicitud para la prueba biológica.
- 2.- Realizar el ingreso en la cuenta de [SIGENlab. DGS Proyectos, S.L.](#) que figura en dicho impreso (Banco Pastor 0072-0514-43-0000106255. Indicar en el concepto "MOD-002-IDP").
- 3.- Telefonar al Servicio Central (**91 400 89 97**), indicando que el pago ha sido efectuado, a fin de obtener una cita en el centro concertado (Departamento de Toxicología y Legislación Sanitaria, UCM) para la extracción. Tras determinar una fecha/s de mutuo acuerdo, los solicitantes se comprometen a presentarse el día y hora convenida para la extracción de las muestras biológicas, concedores de los perjuicios económicos y de otro tipo que ocasionaría la no comparecencia.

El solicitante llevará consigo los siguientes documentos:

- El comprobante del ingreso del importe en la cuenta de [SIGENlab. DGS Proyectos, S.L.](#)
- La solicitud para la prueba biológica.
- La fotocopia del DNI o pasaporte.
- Dos fotografías tamaño carné.

La ausencia de cualquiera de los documentos conllevará la suspensión automática de la prueba.

- 4.- Una vez realizada la extracción, en el plazo de aproximadamente 30 días, se enviará por correo (electrónico u ordinario) o previa cita (procedimiento a convenir) el informe con los resultados.

OPCIONES DE PAGO

- Abono de la cantidad total de: **190 €**
- En caso del análisis de un mayor número de muestras o de la realización de pruebas adicionales, será necesario haber realizado una consulta previa y haber fijado el concepto de las mismas. A partir de dicha consulta, se le habrá indicado el importe del servicio, el cual tendrá que abonar: € _____
- Transferencia Bancaria
(realizar el ingreso se realizará en la cuenta de [SIGENlab. DGS Proyectos, S.L.](#), en el Banco Pastor 0072-0514-43-0000106255. Indicar en el concepto "MOD-002-IDP") Se prefiere esta modalidad, por ser la más cómoda para ambas partes. No obstante, le planteamos otras opciones de pago:
- Cheque Giro
(Los cheques y los giros se harán a nombre de [SIGENlab, DGS Proyectos, S.L.](#))
- Tarjeta de Crédito, especificar cual: _____
Número de tarjeta: _____/_____/_____/_____
Fecha de vencimiento: ____/____
Nombre del titular: _____ Firma: _____

Por la presente acepto los términos y condiciones expresadas anteriormente, así como las "Condiciones del Servicio" recogidas en la página 5 del "folleto informativo" (MOD-000-INFO) (si no tiene dicho modelo, no dude en requerirnoslo, eso sí, no firme el presente documento sin haber leído y aceptado las "Condiciones del Servicio"). Por último, afirmo que la información dada es correcta.

En _____, a _____ de _____ de 20____

FIRMA

Nombre y Apellidos (letra de imprenta): _____

(el firmante del presente documento ha de ser el titular de la tarjeta de crédito, o en caso de otra opción de pago, la persona que requiera el servicio)

Los resultados de los análisis pasarán a formar parte del fichero denominado "Banco de Resultados de Pruebas Genéticas" bajo la responsabilidad de [SIGENlab, DGS Proyectos, S.L.](#) 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@sigenlab.com. En caso de que las personas donantes de las muestras sobre las que se realizan los análisis sean distintas de las personas que complimentan el formulario, estas deberán informar de este extremo a las primeras con carácter previo a la toma de las muestras.