



divisão

**Biotecnologia**

Ciência em Benefício da Vida

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE DNA**

Data de Envio ____/____/____	Código do Cliente (login) _____	CPF: _____ <b>OBRIGATÓRIO</b>
---------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

**CADASTRO**

Nome do Cliente, Empresa ou Criadouro: _____ <b>PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO</b>	
E-mail para contato: _____	Telefone: _____ <b>OBRIGATÓRIO</b>
Endereço: _____ <b>OBRIGATÓRIO</b>	

**INFORMAÇÕES DAS AMOSTRAS**

**Sexagem:** Escolha o serviço e informe no quadro a quantidade de amostras enviadas.

<input type="checkbox"/> Online	<input type="checkbox"/> 24h	<input type="checkbox"/> <b>RG - Registro Genético (favor preencher o verso)</b>
<input type="checkbox"/> Com certificado	<input type="checkbox"/> Com anilha (Calopsita ou agapornis)	

**INFORMAÇÕES SOBRE O PAGAMENTO**

Valor: R\$ _____	Tipo Pagamento: <input type="radio"/> Depósito Bancário <input type="radio"/> Online <input type="radio"/> Cheque Nominal
------------------	---

**OBS: Cheques somente do titular. Os resultados serão liberados após a compensação do mesmo.**

<b>DADOS BANCÁRIOS</b>	<b>CAIXA ECONÔMICA FEDERAL</b>	<b>BANCO DO BRASIL</b>	<b>BANCO ITAÚ</b>
<b>PARA DEPÓSITO</b>	AG. 1546 - C/C 2552-2 Operação 003	AG. 1187-8 - C/C 81778-3	AG. 3788 - C/C 26427-7

**NÃO ESQUEÇA DE ENVIAR O COMPROVANTE ORIGINAL****TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro por meio desta, que as informações contidas neste formulário e nos kits de exame por DNA que o acompanham, são completas e verdadeiras, assumindo todas as responsabilidades cíveis e criminais pelas mesmas. Certifico também que as amostras foram coletadas e identificadas corretamente por mim. Eu entendo que os resultados dos testes e a documentação gerada serão fornecidas exclusivamente para mim, a menos que eu autorize por escrito a entrega destes a terceiros. Da mesma forma, comprometo-me a solicitar por escrito, qualquer alteração dos dados constantes nestes formulários ou nos kits de exames que o acompanham.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

<b>Observações/Comentários:</b>          
---

**Precisa de mais kits de coleta?** Por favor indique a quantidade de kits que você precisa **Kits de coleta:** \_\_\_\_\_

Uso do Laboratório          
--

## GENOTIPAGEM DE AVES:

Assinale com a quantidade o(s) serviço(s) solicitados:

### QUANTIDADE E TIPO DE EXAME

- RG – Registro Genético  
 Paternidade  
 Maternidade  
 Probabilidade de Parentesco

### QUANTIDADE E TIPO DE EXAME

- Prova de Identidade Genética  
 Reconstituição Genética de Aves  
 Similaridade Genética  
 Estrutura Genética do Plantel

## COMPARAÇÕES: PROVÁVEL VÍNCULO GENÉTICO

### Identificação do suposto genitor/parente **PAI**:

- a. Nome/Anilha: \_\_\_\_\_  
b. Espécie: \_\_\_\_\_  
c. Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
d. Nº da Requisição do exame de RG - Registro Genético: (se houver): \_\_\_\_\_  
e. Proprietário: \_\_\_\_\_  
Observações \_\_\_\_\_

### Identificação do suposto genitor/parente **MÃE**:

- a. Nome/Anilha: \_\_\_\_\_  
b. Espécie: \_\_\_\_\_  
c. Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
d. Nº da Requisição do exame de RG - Registro Genético: (se houver): \_\_\_\_\_  
e. Proprietário: \_\_\_\_\_  
Observações \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DA(S) AVE(S) TESTADA(S)

- a. Nome/Anilha: \_\_\_\_\_  
b. Sexo: \_\_\_\_\_  
c. Espécie: \_\_\_\_\_  
d. Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
e. Nº da Requisição do exame de RG - Registro Genético (se houver): \_\_\_\_\_  
f. Proprietário: \_\_\_\_\_  
g. Provável Vínculo com o suposto genitor/parente: \_\_\_\_\_  
Observações \_\_\_\_\_

- a. Nome/Anilha: \_\_\_\_\_  
b. Sexo: \_\_\_\_\_  
c. Espécie: \_\_\_\_\_  
d. Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
e. Nº da Requisição do exame de RG - Registro Genético (se houver): \_\_\_\_\_  
f. Proprietário: \_\_\_\_\_  
g. Provável Vínculo com o suposto genitor/parente: \_\_\_\_\_  
Observações \_\_\_\_\_

- a. Nome/Anilha: \_\_\_\_\_  
b. Sexo: \_\_\_\_\_  
c. Espécie: \_\_\_\_\_  
d. Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
e. Nº da Requisição do exame de RG - Registro Genético (se houver): \_\_\_\_\_  
f. Proprietário: \_\_\_\_\_  
g. Provável Vínculo com o suposto genitor/parente: \_\_\_\_\_  
Observações \_\_\_\_\_

- a. Nome/Anilha: \_\_\_\_\_  
b. Sexo: \_\_\_\_\_  
c. Espécie: \_\_\_\_\_  
d. Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
e. Nº da Requisição do exame de RG - Registro Genético (se houver): \_\_\_\_\_  
f. Proprietário: \_\_\_\_\_  
g. Provável Vínculo com o suposto genitor/parente: \_\_\_\_\_  
Observações \_\_\_\_\_

**"ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER ENVIADO OBRIGATORIAMENTE JUNTO COM O MATERIAL BIOLÓGICO"**