



Gentile Cliente,

Grazie per essersi affidato alla nostra società per il suo test del DNA.

Fondati nel 2006, abbiamo fornito servizi di test del DNA ai più alti livelli disponibili di precisione utilizzando i più recenti sistemi di identificazione genetica allo stato dell'arte. Il nostro team di assistenza e gestione dei clienti ha una vasta esperienza nel trattare direttamente con richieste di test del DNA e tutti i nostri reparti sono supportati da un team altamente qualificato di scienziati ed esperti.

All'interno di questo pacchetto, avra' modo di trovare il kit di raccolta dei campioni del DNA. Si prega di notare che questo kit è applicabile a tutti i test del DNA ed è pre-confezionato per testare fino a 3 persone. **Si prega di usare i tamponi e le buste solo per i partecipanti che hanno pagato.**

Il suo numero di riferimento personale e'

E' molto importante citare il numero di riferimento personale in ogni corrispondenza quando ci si contatta. In caso contrario si potrebbe avere un ritardo nel rispondere alle sue domande.

Dopo essere stati prelevati è estremamente importante che i campioni raggiungano direttamente i nostri uffici al più presto. Non possiamo essere ritenuti responsabili di campioni che non vengono consegnati presso i nostri uffici. Pertanto, vi consigliamo di utilizzare un corriere o di inviare una raccomandata in modo da potere rintracciare i vostri campioni.

Si prega di notare che non accettiamo vaglia postali. Il pagamento può essere effettuato tramite carta di credito, Paypal o bonifico bancario.

Una volta che i campioni saranno ricevuti presso il nostro ufficio, sarete immediatamente avvisati via e-mail. I campioni saranno inviati dall'ufficio al laboratorio per l'elaborazione. Si prega di notare che le tempistiche per il risultato sono applicabili solo dopo che i campioni vengono ricevuti in laboratorio.

Il kit allegato contiene istruzioni facili da seguire su come raccogliere i campioni del DNA così come i tamponi buccali, modulo di registrazione e termini e condizioni.

Infine, se ha delle domande, richieste o problemi per quanto riguarda il servizio che la nostra azienda fornisce, non esiti a contattarci

Grazie ancora per aver scelto la nostra società e non vediamo l'ora di essere al suo servizio.

Cordiali saluti,

Ufficio Assistenza Clienti



Istruzioni per la Raccolta dei Campioni

Prima di iniziare, si prega di leggere tutte le informazioni fornite con attenzione. Assicurarsi che tutte le sezioni pertinenti al modulo di raccolta dei campioni e le buste siano compilate in STAMPATELLO con le firme di ciascun partecipante.

Istruzioni: incluso nel kit trova i tamponi buccali dentro le buste di raccolta.

Il kit di raccolta dei campioni può essere utilizzato per qualsiasi tipo di test del DNA. I kit sono pre-confezionati e dotati di tamponi per un massimo di tre persone. Si prega di utilizzare una coppia di tamponi a persona in fase di test.

Si prega di leggere quanto riportato di seguito:

- Si raccomanda di non mangiare bere o fumare per almeno un'ora prima che il campione orale sia prelevato.
- E' importante raccogliere un campione alla volta, utilizzando un set di tamponi e la busta corrispondente alla persona.
- Completare le informazioni richieste sia sulla busta contenente i tamponi che sul modulo di raccolta del campione (completo di firme per il consenso).
- Aprire la confezione di carta e rimuovere i tamponi. Fare attenzione a maneggiare i tamponi solo dal **lato non-cotone**. **NON** toccare l'estremità di cotone con le mani o le dita, in nessuna circostanza.
- Raccogliere le cellule della guancia rotolando la punta dei tamponi all'interno della guancia destra (30 volte o per circa un minuto). Ci si assicuri di strofinare il tampone all'interno dell'intera superficie della guancia. Questa azione dovrebbe essere indolore, non aggressiva e non dovrebbe dare fastidio. Ripetere la procedura per lo stesso individuo con il secondo tampone all'interno della guancia sinistra.
- Lasciare i tamponi **asciugare per un'ora** prima di metterli nella corrispondente busta, facendo sempre attenzione a non toccare l'estremità di cotone con le dita o contro qualsiasi superficie. **NON** posizionare i tamponi all'interno del pacchetto originale in cui sono stati ricevuti. Inserirli direttamente nella busta. (**Suggerimento:** È possibile posizionare i tamponi in un bicchiere pulito con la punta di cotone rivolta verso l'alto per farla asciugare.)
- Ripetere la procedura per ogni singola persona testata utilizzando un diverso set di tamponi e la busta assegnata ad ogni persona.

Come inviare i campioni: inviateci i vostri campioni ed i moduli nella busta preindirizzata fornita. Ricordarsi di allegare il francobollo. Si consiglia di utilizzare per la spedizione un corriere o una raccomandata a fini della tracciabilità.

Risultati: I risultati saranno inviati all'indirizzo e-mail indicato al momento della registrazione e/o sul modulo di raccolta del campione. È possibile ordinare una copia cartacea del risultato da inviare per posta dietro un pagamento supplementare.

Consenso: E' importante che ogni persona che sottomette i tamponi buccali per il test dia il consenso compilando i propri dati personali e la firma sul modulo di raccolta del campione. I figli sotto l'età del consenso necessario avranno bisogno di una firma di un genitore o del tutore legale. In caso contrario, si avrà un ritardo nel test.

IMPORTANTE

Il modulo per la raccolta dei campioni deve essere compilato integralmente in STAMPATELLO, includendo i nomi di tutti i partecipanti al test, le firme per il consenso e i dettagli di contatto completi della persona che richiede il test.

Quando ci rispedisce i campioni Le ricordiamo, se Le viene richiesto, di indicare che sta inviando documenti e che il valore commerciale e' di €1. Se Le chiedono il codice da usare per la spedizione e' il seguente: 4911990000.

La mancata compilazione di queste informazioni ritarderà i risultati del test.

Se non si fornisce un numero di telefono di contatto e un indirizzo email, non possiamo contattare in caso di problemi con il proprio caso, non possiamo confermare la ricezione dei campioni e non possiamo inviare i risultati.

MODULO DI RACCOLTA DEL CAMPIONE - PARTE 1

- Completare la parte 1 per i test di paternità / maternità

- Utilizzare la parte 2 sul retro per altri test

NUMERO DI RIFERIMENTO PRATICA PERSONALE

ISTRUZIONI:

- Questo modulo deve essere compilato in **MAIUSCOLE** e spedito con i campioni.
- I dettagli per ciascun partecipante devono essere completati insieme alle firme per **evitare ritardi**.

DETTAGLI DEL BAMBINO/A

Nome e Cognome: _____ Origini Etniche: _____ Nascita: GG / MM / AAAA

Tipo di Campione: ☐ Tamponi ☐ Altro: _____ Data del Prelievo: GG / MM / AAAA Sesso: ☐ M ☐ F

- Ho letto e accetto i **Termini di Contratto** e i Termini del consenso esplicito di cui sotto e consento EDL di eseguire analisi del DNA sul campione fornito.

- Se la persona testata e' **minorenne**, il genitore o il tutore legale, acconsente a testare il DNA del minorenne sotto la sua responsabilità.

Nome e Cognome: _____ Firma _____

DETTAGLI DEL PRESUNTO PADRE

Nome e Cognome: _____ Origini Etniche: _____ Nascita: GG / MM / AAAA

Tipo di Campione: ☐ Tamponi ☐ Altro: _____ Data del Prelievo: GG / MM / AAAA

- Ho letto e accetto i **Termini di Contratto** e i Termini del consenso esplicito di cui sotto e consento EDL di eseguire analisi del DNA sul campione fornito.

Firma: _____

DETTAGLI DELLA MADRE

Nome e Cognome: _____ Origini Etniche: _____ Nascita: GG / MM / AAAA

Tipo di Campione: ☐ Tamponi ☐ Altro: _____ Data del Prelievo: GG / MM / AAAA

- Ho letto e accetto i **Termini di Contratto** e i Termini del consenso esplicito di cui sotto e consento EDL di eseguire analisi del DNA sul campione fornito.

Firma: _____

PERSONA AGGIUNTIVA ☐ PADRE ☐ BAMBINO

Nome e Cognome: _____ Origini Etniche: _____ Nascita: GG / MM / AAAA

Tipo di Campione: ☐ Tamponi ☐ Altro: _____ Data del Prelievo: GG / MM / AAAA Sesso: ☐ M ☐ F

- Ho letto e accetto i **Termini di Contratto** e i Termini del consenso esplicito di cui sotto e consento EDL di eseguire analisi del DNA sul campione fornito.

- Se la persona testata e' **minorenne**, il genitore o il tutore legale, acconsente a testare il DNA del minorenne sotto la sua responsabilità.

Nome e Cognome: _____ Firma: _____

TERMINI DEL CONSENSO ESPLICITO (SI PREGA DI CONFERMARE IL CONSENSO SPUNTANDO LA CASELLA)

Sono a conoscenza dei dati che ho fornito e i miei dati genetici saranno utilizzati esclusivamente ai fini del test del DNA ordinato. Sono consapevole che EDL dovrà condividere i miei dati con un processore di terze parti per eseguire l'analisi genetica in linea con il nostro accordo contrattuale. Comprendo che EDL potrebbe trasmettere i miei dati al di fuori dell'UE e che ha adottato tutte le precauzioni necessarie per mantenere i miei dati al sicuro. Comprendo che sono in grado di ritirare il consenso in qualsiasi momento contattando EDL via email. Comprendo tutto quanto sopra e concedo a EDL il mio esplicito consenso al trattamento dei miei dati.

Bambino: _____ Padre: _____ Madre: _____ Persona Supp.: _____

PERSONA RICHIEDENTE IL TEST

RISULTATI EMAIL

Nome e Cognome: _____ Email: _____

Telefono: _____ Password: _____

Indirizzo: _____
In conformità con la protezione dei dati, è necessario creare una password. Questo ci aiuterà a confermare la tua identità quando contatti il nostro servizio clienti.

Firma: _____

NUMERO DI RIFERIMENTO PRATICA PERSONALE

ISTRUZIONI:

- Questo modulo deve essere compilato in **MAIUSCOLE** e spedito con i campioni.
- I dettagli per ciascun partecipante devono essere completati insieme alle firme per **evitare ritardi**.
- Completa la parte 2 per i seguenti tipi di test: Parentela, Ancestrale, Infedeltà, Profilo DNA, Zigosità per gemelli o Cromosoma Y.

DETTAGLI PARTECIPANTE 1

Nome e Cognome: _____ Relazione: padre/figlio, sorella/fratello, zia/zio, nonna/nonno aggiuntivo

Origini Etniche: _____ Sesso: ☐ M ☐ F Tipo di Campione: ☐ Tamponi ☐ Altro: _____

Nascita: GG / MM / AAAA Data del Prelievo: GG / MM / AAAA

- Ho letto e accetto i **Termini di Contratto** e i **Termini del consenso esplicito** di cui sotto e consento EDL di eseguire analisi del DNA sul campione fornito.
- Se la persona testata e' **minorenne**, il genitore o il tutore legale, acconsente a testare il DNA del minorenne sotto la sua responsabilità.

Nome e Cognome: _____ Firma: _____

DETTAGLI PARTECIPANTE 2

Nome e Cognome: _____ Relazione: padre/figlio, sorella/fratello, zia/zio, nonna/nonno aggiuntivo

Origini Etniche: _____ Sesso: ☐ M ☐ F Tipo di Campione: ☐ Tamponi ☐ Altro: _____

Nascita: GG / MM / AAAA Data del Prelievo: GG / MM / AAAA

- Ho letto e accetto i **Termini di Contratto** e i **Termini del consenso esplicito** di cui sotto e consento EDL di eseguire analisi del DNA sul campione fornito.
- Se la persona testata e' **minorenne**, il genitore o il tutore legale, acconsente a testare il DNA del minorenne sotto la sua responsabilità.

Nome e Cognome: _____ Firma: _____

DETTAGLI PARTECIPANTE 3

Nome e Cognome: _____ Relazione: padre/figlio, sorella/fratello, zia/zio, nonna/nonno aggiuntivo

Origini Etniche: _____ Sesso: ☐ M ☐ F Tipo di Campione: ☐ Tamponi ☐ Altro: _____

Nascita: GG / MM / AAAA Data del Prelievo: GG / MM / AAAA

- Ho letto e accetto i **Termini di Contratto** e i **Termini del consenso esplicito** di cui sotto e consento EDL di eseguire analisi del DNA sul campione fornito.
- Se la persona testata e' **minorenne**, il genitore o il tutore legale, acconsente a testare il DNA del minorenne sotto la sua responsabilità.

Nome e Cognome: _____ Firma: _____

TERMINI DEL CONSENSO ESPlicito (SI PREGA DI CONFERMARE IL CONSENSO SPUNTANDO LA CASELLA)

Sono a conoscenza dei dati che ho fornito e i miei dati genetici saranno utilizzati esclusivamente ai fini del test del DNA ordinato. Sono consapevole che EDL dovrà condividere i miei dati con un processore di terze parti per eseguire l'analisi genetica in linea con il nostro accordo contrattuale. Comprendo che EDL potrebbe trasmettere i miei dati al di fuori dell'UE e che ha adottato tutte le precauzioni necessarie per mantenere i miei dati al sicuro. Comprendo che sono in grado di ritirare il consenso in qualsiasi momento contattando EDL via email. Comprendo tutto quanto sopra e concedo a EDL il mio esplicito consenso al trattamento dei miei dati.

Bambino: _____ Padre: _____ Madre: _____ Persona Supp.: _____

PERSONA RICHIEDENTE IL TEST

RISULTATI EMAIL

Nome e Cognome: _____ Email: _____

Telefono: _____ Password: _____

Indirizzo: _____ In conformità con la protezione dei dati, è necessario creare una password. Questo ci aiuterà a confermare la tua identità quando contatti il nostro servizio clienti.

Firma: _____