

# Протокол взятия пробы взятия пробы

**Адрес предполагаемого отца:**


Ф.И.О.:

Улица:

Индекс/  
город:

Дата  
рождения:

Вид пробы:  Мазок слизистой оболочки рта  Кровь



**Адрес матери:**


Ф.И.О.:

Улица:

Индекс/  
город:

Дата  
рождения:

Вид пробы:  Мазок слизистой оболочки рта  Кровь



**Адрес ребёнка:**

отметить, если идентично с адресом матери

Ф.И.О.:

Улица:

Индекс/  
город:

Дата  
рождения:

Вид пробы:  Мазок слизистой оболочки рта  Кровь



**Дополнительное лицо:**


Ф.И.О.:

Улица:

Индекс/  
город:

Дата  
рождения:

Вид пробы:  Мазок слизистой оболочки рта  Кровь



Для дополнительных лиц используйте, пожалуйста, новый бланк.

Во время взятия проб сделана полароидная фотография

да нет

(Достаточно фотография с донорами проб)

**Заявление заказчика:**

Предпол. Отец  мать  ребёнок

- а) доноры проб не возражают против взятия пробы  
б) взятые пробы относятся к вышеуказанным лицам  
в) прилагаются копии паспортов (или наклеены на оборотной стороне)

Дата:

Подпись:

**Заявление свидетеля:**

- г) формуляр подписан заказчиком в моем присутствии,  
д) указанные данные соответствуют паспортным данным,  
е) пробы мазков слизистой оболочки рта были взяты стерильными тампонами для мазков,  
ё) пробы были отправлены мною, а не заказчиком.

Дата:

Подпись / м.п.:

Ф.И.О.:

Улица:

Индекс  
город: