

Web & email

www.daphnelab.com - info@daphnelab.com


Recapiti telefonici

Tel. 02.37920609 - 06.87811887


Fax 02.45509949


Numero Verde


800 909955
servizio gratuito




Timbro del DAPHNE POINT o Barcode









Spazio riservato DAPHNE LAB

IT

AVVERTENZE: Seguire le indicazioni presenti sulla scheda relativa alle modalità di prelievo del campione mediante l'utilizzo del tampone. Compilare la presente scheda con tutti i dati richiesti, in stampatello ed in modo leggibile. Spedire il modulo CL01, due tamponi, consenso informato per l'esecuzione di test genetici e copia di pagamento all'indirizzo DAPHNE LAB. Contattare DAPHNE LAB per eventuali informazioni e/o comunicazioni. Firmare leggibile e datare le richieste. Ogni elaborato deve essere sempre sottoposto al controllo del proprio medico di fiducia e seguito da un esperto.

Cognome *	Nome *	Anni *	Indirizzo *
Cap *	Città *	Provincia *	Telefono di rete fissa *
Cellulare *	Professione		P. Iva o Codice Fiscale *
E-mail *	Sesso *  	Luogo e data di nascita * GIORNO MESE ANNO ____/____/____	

Materiale inviato * Tampone orale a secco Tampone ematico

Conservare i tamponi in frigo fino alla spedizione.
Verificare sempre la scadenza dei tamponi prima dell'utilizzo.

Analisi richiesta * Intolleranza genetica al **lattosio**
 Predisposizione alla **malattia celiaca**
 Intolleranza genetica al **lattosio** e predisposizione alla **malattia celiaca**
 Test nutrigenetico **ELGENETIX**
 MTHFR variazione **A1298C**
 MTHFR mutazione **C677T**
 Fattore V mutazione **G1691A** (detta di **Leiden**)
 altro: _____

Note



La disciplina dei servizi e/o prodotti prestati da Daphne Lab è contenuta nelle "note legali", nelle "condizioni generali di fornitura del prodotto/servizio (NL)", nonché in tutti gli allegati e documenti collegati ad NL e disponibili sul sito www.daphnelab.com sezione legale. Il sottoscritto cliente dichiara di essere stato adeguatamente informato sulle metodiche dei BioMetaTest, sui protocolli utilizzati, di aver letto, compreso appieno ed accettato senza riserve le condizioni contrattuali NL relative allo svolgimento del servizio contenute nella documentazione sopra indicata e la licenza del BioMetaTest, sottoscrivendo la presente richiesta anche per visione e ricevuta dei riferiti documenti che accetta senza riserve di alcun tipo.

Il richiedente * (firma leggibile cliente o tutore)

FIRMA

Luogo e Data *

Il sottoscritto cliente dichiara altresì di approvare specificatamente le disposizioni delle condizioni generali di fornitura del prodotto/servizio (NL) presenti su www.daphnelab.com in "note legali" di seguito indicate: art. 1 - 2 - 2a - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 26a - 26b - 27 - 28 e tutti gli allegati, la Privacy Policy (PP) e la licenza d'uso dei BioMetaTest senza riserva alcuna in particolare gli articoli sottolineati. Così come il Foro e la legislazione competente fuori dalla Comunità europea. Accetta altresì il presente modulo CL01 e tutte le relative istruzioni ed avvertenze del modulo CL01. I Test richiesti tramite questo modulo non sono indicati per accedere a forme di esenzione da vaccinazioni.

Il richiedente * (firma leggibile cliente o tutore)

FIRMA

Luogo e Data *

Il sottoscritto cliente dichiara di aver preso visione ed accettato senza riserve l'informativa Privacy Policy (PP) presente anche sul sito web www.daphnelab.com al fine del trattamento dei propri dati personali, sensibili, biometrici, genetici, sanitari, ecc. e presta il pieno e totale consenso al trattamento e all'archiviazione dei dati secondo la PP autorizzandone anche trasmissione, archiviazione e trattamento a società collegate anche fuori dalla Comunità europea, per tutte le finalità indicate in PP anche per dati di minori. Si accetta che il Foro e giurisdizione siano fuori dalla Comunità europea.

Il richiedente * (firma leggibile cliente o tutore)

FIRMA

Luogo e Data *

MODULO DI RICHIESTA TEST DNA MOD.CL01 - Vers. 1.5b del 02/02/2022

* **Dati obbligatori** **N.B. I moduli non firmati né datati non saranno elaborati.** Consenso al trattamento dei dati personali per finalità di marketing. SI NO

Modulo di proprietà di Unizenic Limited. Daphne Lab, BioMetaTest, Daphne Point, sono marchi concessi in uso a società locali.