

Option B – CHEEK SAMPLE | Opción B – MUESTRA DE SALIVA

①

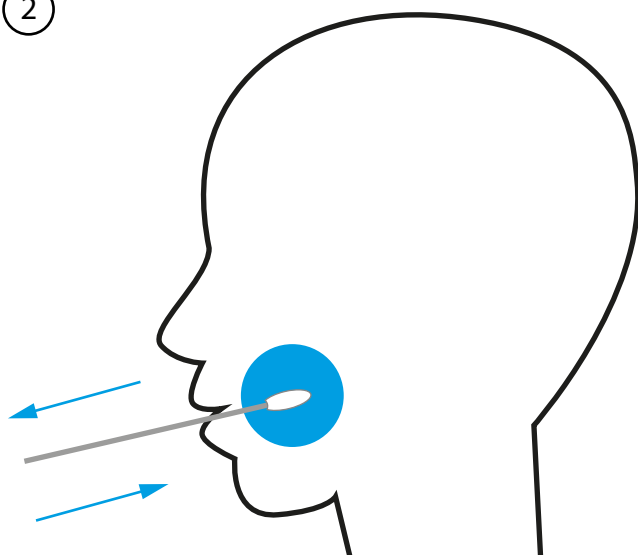
**STEP 1 (ENG)**

It is advisable to perform the test between meals, with a clean mouth. Do not take coffee, chewing gum, tea, syrups, candies etc. for at least 30 minutes prior to providing your sample. It is allowed to drink water.

PASO 1 (ESP)

No coma nada al menos una hora antes de realizar la toma de las muestras. No fume, tome café, goma de mascar, té, jarabes, caramelos, etc. por lo menos 30 minutos antes de la prueba. Está permitido haber bebido agua.

②

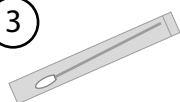
**STEP 2 (ENG)**

Use a sterile cheek swab with cotton tip. Carefully remove the swab from its pouch. Do not fully separate the two sides of the pouch. Make sure that the cotton tip does not come into contact with anything. Vigorously rub the cotton tip for 10 times inside **each** cheek for at least 30 seconds, so as to ensure maximum cell collection to perform the test.

PASO 2 (ESP)

Use un hisopo estéril para la recolección de saliva con punta de algodón. Retire con cuidado el hisopo de su envase. No separe completamente los dos lados de su envase. Asegúrese de que el algodón al final del hisopo no entre en contacto con nada. Frote vigorosamente la punta de algodón por 10 veces dentro de cada mejilla durante al menos 30 segundos, a fin de garantizar la máxima recolección de células para realizar la prueba.

③

**STEP 3 (ENG)**

Place the swab back in the original container (tube or sachet).

PASO 3 (ESP)

Vuelva a colocar el hisopo en el envase original (tubo o sobre).

④

**STEP 4 (ENG)**

Complete and sign the form 62 in all its parts.

PASO 4 (ESP)

Complete y firme el formulario 62 en todas sus partes.

⑤

**STEP 5 (ENG)**

Make the payment by bank transfer to:

Account holder: **ELDAVIA INTERNATIONAL**
 IBAN: **IT 02 B 07601 14900 001019614690**
 SWIFT: **BPPIITRRXXX**
 Bank: **POSTE ITALIANE**
 Country: **ITALY**

PASO 5 (ESP)

Realize el pago con transferencia bancaria a:

Titular de la cuenta: **ELDAVIA INTERNATIONAL**
 IBAN: **IT 02 B 07601 14900 001019614690**
 SWIFT: **BPPIITRRXXX**
 Banco: **POSTE ITALIANE**
 País: **ITALIA**

⑥

**STEP 6 (ENG)**

Send the form 62 with the bag containing the swab or the hair sample and the receipt of payment to the address below (preferably by registered mail):

Daphne Lab c/o Eldavia
Via Milano, 2
81030 Lusciano (CE) - ITALY

PASO 6 (ESP)

Envíe el formulario 62 con el sobre que contiene el hisopo o la muestra de cabello y el recibo de pago a la dirección abajo indicada (preferiblemente por correo rastreable):

Daphne Lab c / o Eldavia
Via Milano, 2
81030 Lusciano (CE) - ITALIA

Option A – HAIR SAMPLE | Opción A – MUESTRA DE CABELLO

①

**STEP 1 (ENG)**

Wash the hair at least one day prior to providing your sample.

PASO 1 (ESP)

Lávese el cabello al menos un día antes de tomar la muestra

②

**STEP 2 (ENG)**

Cut a small lock of hair (about ten hair with length of at least 1cm). The hair can be taken from any area of the head. If the hair has undergone a coloring or dyeing treatment, specify it in the appropriate box on Form 62. Alternatively, you can use body hairs (specify the withdrawal area).

PASO 2 (ESP)

Corte un pequeño mechón de cabello (aproximadamente diez cabellos con una longitud de al menos 1 cm). El cabello puede tomarse de cualquier área de la cabeza. Si el cabello se ha sometido a un tratamiento de coloración o teñido, especifíquelo en la casilla correspondiente en el Formulario 62. Alternativamente puede usar pelos del cuerpo (especifique el área de muestra).

③

**STEP 3 (ENG)**

Insert the sample into a small paper or plastic bag.

PASO 3 (ESP)

Inserte la muestra en un pequeño envase de papel o plástica.

④

**STEP 4 (ENG)**

Complete and sign the form 62 in all its parts.

PASO 4 (ESP)

Complete y firme el formulario 62 en todas sus partes.

⑤

**STEP 5 (ENG)**

Make the payment by bank transfer to:

Account holder: **ELDAVIA INTERNATIONAL**
 IBAN: **IT 02 B 07601 14900 001019614690**
 SWIFT: **BPPIITRRXXX**
 Bank: **POSTE ITALIANE**
 Country: **ITALY**

PASO 5 (ESP)

Realize el pago con transferencia bancaria a:

Titular de la cuenta: **ELDAVIA INTERNATIONAL**
 IBAN: **IT 02 B 07601 14900 001019614690**
 SWIFT: **BPPIITRRXXX**
 Banco: **POSTE ITALIANE**
 País: **ITALIA**

⑥

**STEP 6 (ENG)**

Send the form 62 with the bag containing the swab or the hair sample and the receipt of payment to the address below (preferably by registered mail):

Daphne Lab c/o Eldavia
Via Milano, 2
81030 Lusciano (CE) - ITALY

PASO 6 (ESP)

Envíe el formulario 62 con el sobre que contiene el hisopo o la muestra de cabello y el recibo de pago a la dirección abajo indicada (preferiblemente por correo rastreable):

Daphne Lab c / o Eldavia
Via Milano, 2
81030 Lusciano (CE) - ITALIA