



## **TEST DE PATERNIDAD con muestra del PADRE y del HIJO o HIJA**

### **INSTRUCCIONES TOMA DE MUESTRAS Y ENVÍO CONFIDENCIAL**

- 1** - USE GUANTES DE PLÁSTICO PARA TODO EL PROCEDIMIENTO.
- 2** - COMPRE EN UNA FARMACIA UN SOBRE DE PALITOS DE LOS USADOS PARA LIMPIAR LAS OREJAS.
- 3** - NO TOQUE EN NINGÚN MOMENTO LA PARTE DEL ALGODÓN CON LAS MANOS, YA QUE PUEDE PROVOCAR UNA CONTAMINACIÓN EN EL ADN.
- 4** - COMPRE EN UNA LIBRERÍA 4 SOBRES PEQUEÑOS BLANCOS TIPO DE TARJETAS, Y UNO MÁS GRANDE QUE DE CABIDA A LOS 4 PEQUEÑOS
- 5** - MARQUE 2 DE LOS SOBRES PEQUEÑOS, SOLAMENTE CON EL LUGAR Y FECHA DE SU NACIMIENTO
- 6** - MARQUE LOS OTROS 2 SOBRES PEQUEÑOS, SOLAMENTE CON EL LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO DE SU HIJO o HIJA
- 7** - USANDO LOS GUANTES DE PLÁSTICO , COJA POR LA PARTE QUE NO TIENE ALGODÓN UN PALITO, Y LO INTRODUCE EN LA BOCA DE SU HIJO PROCURANDO REFREGAR FUERTEMENTE CON EL ALGODÓN , EN LAS PARTES LATERALES DE LA BOCA, durante 20 segundos, PARA RECOGER EL MÁXIMO DE ADN.
- 8** - ESPERE QUE SE SEQUE EL ALGODÓN ( aprox. 1/2 hora) e INTRODÚZCALO EN UNO DE LOS SOBRES CON LOS DATOS DE SU HIJO
- 9** - REPITA LO MISMO CON OTRO PALITO EN LA BOCA DE SU HIJO EN INTRODÚZCALO EN EL OTRO SOBRE CON LOS DATOS DE SU HIJO
- 10** - REPITA EL PROCEDIMIENTO CON USTED MISMO CON otros DOS PALITOS introduciéndolos en su BOCA durante unos 20 segundos REFREGÁNDOLOS FUERTEMENTE e INTRODUCIÉNDOLOS DESPUÉS DE DEJARLOS SECAR una 1/2 hora en LOS 2 SOBRES MARCADOS CON SUS DATOS
- 11** – INTRODUZCA LOS 4 SOBRES, (2 SOBRES DE SU HIJO /HIJA + 2 SOBRES PADRE) EN UN SOBRE MÁS GRANDE PARA SU ENVÍO POR CORREO NORMAL.
- 12** – IMPRIMA EL FORMULARIO QUE SIGUE Y RELLENELO CON LOS DATOS DE LOS SOBRES, Y PÓNGALO EN EL SOBRE GRANDE QUE NOS ENVÍA.



## FORMULARIO CONFIDENCIAL DE ENVÍO DE MUESTRAS

IMPRÍMALO, RELLENELO Y ENVÍELO en el SOBRE con las MUESTRAS

PADRE NACIDO EN \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO DEL PADRE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

HIJO/A 1º NACIDO EN \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO DEL HIJO/A 1º \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

HIJO/A 2º NACIDO EN \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO DEL HIJO/A 2º \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

HIJO/A 3º NACIDO EN \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO DEL HIJO/A 3º \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

---

TELÉFONO MÓVIL \_\_\_\_\_

e-MAIL \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

TIPO DE MUESTRA REMITIDA \_\_\_\_\_

Fecha de la Toma \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_