VIZSGÁLATKÉRŐ LAP

Kérjük a vizsgálatkérő lapot nyomtatott betűkkel kitölteni, illetve a kívánt vizsgálatokat bejelölni, mert csak az egyértelműen megjelölt és olvasható adatok mellett tudjuk a vizsgálatot elvégezni!

GYERMEK NEVE: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

SZÜLETÉSI DÁTUM: □□□□-□□-□□

Anyja neve:……..……..……..

Lakcíme:……..

KRIO szerződésszám: □□□□□□□□□□□□□□

Lelet kiküldési e-mail cím:…….

Vizsgálati anyag: tárolt köldökzsinórvér egy darab referencia ampullájából

Vizsgálat megnevezése és díja:

□ **Tejcukor érzékenység genetikai vizsgálata - 17.000 HUF***
□ **Glutén érzékenység genetikai vizsgálata - 29.500 HUF***

*Díjfizetés módja: a Megrendeléstől számított 2 napon belül, banki átutalással

A Megrendelő a Vizsgálatkérő lap aláírásával elfogadja és kijelenti, hogy a KRIO Intézet Zrt. 1026 Budapest, Kelemen László u. 12., adószám: 12038112-2-41 által nyújtott vizsgálatokat, mint közvetített szolgáltatást volt alkalma megismerni, a vizsgálat elvégzésének és eredmények kiküldésének folyamatáról megfelelő tájékoztatást kapott és az ügyben gyermek törvényes képviselőjeként jár el.

Dátum: …….

Megrendelő aláírása

A vizsgálatok elvégzése külső vizsgáló laboratóriumban történnek, és a vizsgálatok jellegétől függően az eredmények megküldése 2-4 hetet vehet igénybe.