

VIZSGÁLKÉRŐ LAP

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

MEGRENDELŐ NEVE:.....

SZÜLETÉSI DÁTUM: □□□□-□□-□□

KRIO szerződésszám: □□□□□□□□□□□□□□

Lelet kiküldési e-cím: a KRIO szerződés szerinti kapcsolattartási e-mail címre

Vizsgálati anyag: születéskor gyűjtött köldökzsinórvér minta

Vizsgálat megnevezése és díja:

SMA szűrés köldökzsinórvérből - 45.000 HUF*

*Díjfizetés módja: szülés után 14 napon belül, banki átutalással

A Megrendelő a Vizsgáltkérő 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.