

MÃE

FILHO

SUPOSTO PAI

OUTRO PARTICIPANTE

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que **autorizei a coleta de amostra de meu sangue e/ou saliva**, para realização do exame de **Vínculo Genético**, e que assisti a coleta de todos os envolvidos neste teste. **Assumo a responsabilidade** por qualquer consequência advinda desta prática. Declaro ainda que as informações contidas neste documento são verdadeiras e que estou **ciente da possibilidade de um resultado inconclusivo**.

Impressão digital do polegar direito da Mãe. Imprescindível em casos judiciais.

Assinatura da Mãe

(Se a **Mãe** for menor de **18 anos**, a assinatura deve ser do **responsável legal** dela e **deverá ser anexada** uma **cópia** do documento do **responsável**).

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que **autorizei a coleta de amostra de meu sangue e/ou saliva**, para realização do exame de **Vínculo Genético**, e que assisti a coleta de todos os envolvidos neste teste. **Assumo a responsabilidade** por qualquer consequência advinda desta prática. Declaro ainda que as informações contidas neste documento são verdadeiras e que estou **ciente da possibilidade de um resultado inconclusivo**.

Impressão digital do polegar direito do filho(a). Imprescindível em casos judiciais.

Assinatura do(a) Filho(a)

(Se o investigado for menor de **18 anos**, a assinatura deve ser do **responsável legal** dele e **deverá ser anexada** uma **cópia** do documento do **responsável**).

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que **autorizei a coleta de amostra de meu sangue e/ou saliva**, para realização do exame de **Vínculo Genético**, e que assisti a coleta de todos os envolvidos neste teste. **Assumo a responsabilidade** por qualquer consequência advinda desta prática. Declaro ainda que as informações contidas neste documento são verdadeiras e que estou **ciente da possibilidade de um resultado inconclusivo**.

Impressão digital do polegar direito do Suposto Pai. Imprescindível em casos judiciais.

Assinatura do Suposto Pai

(Se o investigado for menor de **18 anos**, a assinatura deve ser do **responsável legal** dele e **deverá ser anexada** uma **cópia** do documento do **responsável**).

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que **autorizei a coleta de amostra de meu sangue e/ou saliva**, para realização do exame de **Vínculo Genético**, e que assisti a coleta de todos os envolvidos neste teste. **Assumo a responsabilidade** por qualquer consequência advinda desta prática. Declaro ainda que as informações contidas neste documento são verdadeiras e que estou **ciente da possibilidade de um resultado inconclusivo**.

Impressão digital do polegar direito do investigado. Imprescindível em casos judiciais.

Assinatura

(Se o investigado for menor de **18 anos**, a assinatura deve ser do **responsável legal** dele e **deverá ser anexada** uma **cópia** do documento do **responsável**).

(fita dupla face interna)

(fita dupla face interna)

(fita dupla face interna)

(fita dupla face interna)



INSTRUÇÕES DE COLETA

LACRE DE ENVIO

- Acondicionar o Cartão de Coleta no respectivo espaço do formulário identificado por cor para cada periciando;
 - Colar a etiqueta DB na capa do formulário;
 - Inserir o formulário com os cartões de coleta, juntamente com a documentação no envelope do kit de coleta;
 - Lacrar o envelope na presença de todos os envolvidos;
 - Solicitar a assinatura dos envolvidos no lacre do envelope;
 - Colar a etiqueta DB por fora do envelope.

ATENÇÃO !

Cuidado para não contaminar o papel com sangue ou saliva de outra pessoa.

O envelope deverá ser lacrado sempre diante de todos os periciandos.

INSTRUÇÕES DE COLETA

IDENTIFICAÇÃO

- Identificar todos os respectivos cartões de coleta com o nome, a assinatura e a data de coleta;
 - Cada investigador deve assinar o seu Cartão de Coleta.

2

INSTRUÇÕES DE COLETA - SANGUE

- Crianças > 1 ano e Adultos: Perfurar o dedo;
- Recém-nascido:** Perfurar o calcanhar;
- Fazer assepsia da área com álcool e esperar secar;
- Puncionar o local com lanceta;
- Quando o sangue formar uma gota, escoste-a no papel-filtro do Cartão de Coleta;
- Massageie o dedo/calcanhar perfurado com movimentos circulares para que haja sangramento suficiente para preencher totalmente o círculo de coleta, encharcando o papel-filtro;
- Verificar se a mancha de sangue está visível no verso do papel;
- Aguardar a secagem completa do cartão (aproximadamente 15 minutos).

COLETA

INSTRUÇÕES DE COLETA - SALIVA

- Certificar-se de que a quantidade de saliva suficiente para encharcar o papel filtro;
- Verificar se a saliva atravessou o papel;
- Aguardar a secagem completa do cartão (aproximadamente 15 minutos).

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

IMPORTANTE:

- Caso algum dos envolvidos tenha recebido transfusão de sangue ou transplantes de medula, encaminhar amostras de saliva deles;
- Verificar se as cópias dos documentos estão legíveis;
- Caso o envolvido seja menor de idade, também devem ser encaminhados os documentos do responsável legal;
- Casos em que o suposto filho seja menor de idade e não tenha sido registrado pelo Suposto Pai, encaminhar autorização juntamente com a cópia simples do documento com foto do responsável legal pela criança;
- Caso de Suposto Pai ausente, encaminhar cópia do documento com foto e autorização dele para que seja realizado o exame de reconstrução com base nas amostras de seus parentes.

DOCUMENTOS VÁLIDOS:

- RG;
- CNH;
- Certidão de Nascimento (para menores de 18 anos);
- Declaração de Nascimento (quando não houver Certidão de Nascimento);
- Termo de Tutela e/ou Termo de Guarda (em casos de outros responsáveis legais);
- Passaporte;
- C.T.P.S;
- Certidão de Óbito (casos de Suposto Pai falecido);
- Carteira de Identidade Profissionais (ex.: Coren, CRF, OAB etc.);

Referente à IT-0032 Controle de Documentos e Registros/ Versão 04

RQ-0557 - INVESTIGAÇÃO DE VÍNCULO GENÉTICO/INSTRUÇÃO PARA COLETA

DB
MOLECULAR

COLAR ETIQUETA DB

OBSERVAÇÕES GERAIS:

MÃE

INSERIR O CARTÃO DE COLETA DEVIDAMENTE
PREENCHIDO E LACRAR COM A FITA DUPLA FACE

FILHO

INSERIR O CARTÃO DE COLETA DEVIDAMENTE
PREENCHIDO E LACRAR COM A FITA DUPLA FACE

SUPOSTO PAI

INSERIR O CARTÃO DE COLETA DEVIDAMENTE
PREENCHIDO E LACRAR COM A FITA DUPLA FACE

OUTRO PARTICIPANTE

INSERIR O CARTÃO DE COLETA DEVIDAMENTE
PREENCHIDO E LACRAR COM A FITA DUPLA FACE