

Imprimez ce document

Ce document fournit des instructions pour effectuer le prélèvement vous-même à l'aide de cotons-tiges, que vous pouvez déjà avoir chez vous ou facilement obtenir en pharmacie (par exemple, des Q-Tips). Il inclut également les instructions pour l'envoi des échantillons par la poste, ainsi que les méthodes de paiement.



Une fois la collecte terminée, veuillez envoyer les échantillons et le paiement à

ForceADN Inc.
1925 18 AVE NE, STE 115
Calgary (Alberta) T2E 7T8
Canada
1416514848
info@dnatest.ca

Pour les envois internationaux seulement, veuillez déclarer le contenu comme « Spécimens humains exemptés (Écouvillons buccaux) » avec une valeur de 1,00 USD et utiliser le code HS 302100010, si requis.

Veuillez noter que tous les échantillons doivent être envoyés à cette adresse. Bien que nous disposions de plusieurs centres de prélèvement au Canada, il n'est pas possible de déposer les échantillons dans ces centres, car tout doit être traité à cette adresse principale. Nous vous remercions de votre compréhension.

Liste des prix selon le test

Paternité (père présumé et enfant)	199\$ plus taxes
Maternité (mère présumée et enfant)	199\$ plus taxes
Pour ajouter des personnes à l'un des tests ci-dessus:	Ajout de 135\$ plus taxes par personne
Échantillons discrets:	Ajoutez 150\$ par échantillon (par exemple : cheveux, tissus, taches de sang, taches de sperme, cure-dents, brosses à dents, etc.)

Veuillez noter ce qui suit concernant le paiement :

Après réception de vos échantillons, nous vous enverrons une facture électronique par email. Vous pourrez régler cette facture avec une carte de crédit, telle que Visa ou Mastercard.

Remarque : Si vous avez déjà effectué le paiement, veuillez joindre une note indiquant ce paiement avec vos échantillons et fournir des détails (comme une copie du reçu, le numéro de compte, etc.).

Ne placez pas les cotons-tiges dans des sacs en plastique, car l'accumulation d'humidité peut affecter négativement l'ADN. Si les cotons-tiges sont déjà dans un sac en plastique, transférez-les dans une enveloppe en papier. Nous vous remercions pour votre compréhension.

Instructions

Important:

Veuillez lire attentivement ces instructions avant de commencer le prélèvement. Effectuez le prélèvement pour une seule personne à la fois.

Note:

Pour réaliser un prélèvement correct, il est essentiel que la personne testée ait une bouche propre. Adultes et enfants : rincez la bouche trois fois avec de l'eau chaude. Pour les bébés : si l'enfant ne boit pas d'eau, attendez au moins trois heures après son dernier repas. Évitez de fumer, de mâcher du tabac, d'utiliser un rince-bouche ou du dentifrice au moins deux heures avant le prélèvement. Notre laboratoire doit recevoir les échantillons dans un délai maximum de 60 jours après leur prélèvement.

Préparation du prélèvement :

Avant de commencer, rassemblez les éléments suivants. Évitez de toucher le bout des cotons-tiges avec vos doigts :

- Quatre cotons-tiges stériles pour chaque participant (disponibles dans la plupart des pharmacies). Les Q-Tips peuvent être utilisés comme substitut, mais ce n'est pas la méthode recommandée. Si vous utilisez des Q-Tips, coupez une extrémité pour qu'il ne reste qu'un seul bout cotonneux.
- Une enveloppe en papier par personne testée.
- Une enveloppe postale de 6 x 9 pouces ou plus.
- Eau chaude pour les adultes et les enfants.

Choisissez le type de test ADN

Test de paternité Test de maternité Profil ADN individuel

Autre: _____

(prière de nous contacter avant de choisir l'option *autre*)

Personne responsable du dossier

Qui devrions-nous contacter en premier si nous avons besoin de plus d'informations ? Veuillez remplir uniquement les sections pour lesquelles vous consentez à être contacté. Laissez-les vides dans le cas contraire.

Nom complet

Téléphone 1

Téléphone 2 (optionnel)

Postez le rapport à l'adresse:

Rue / bat.

Appt/Suite

Ville

Province/État

Code postal

Pays Canada Autre: _____

Envoyez le rapport par email à:

Email 1

Email 2 (optionnel)

Je consens pour tous les participants au test. Signature* de l'adulte:

8. **ADULTE SIGNE ICI** → _____ 9. Date de la signature / /

*Votre signature indique que vous avez pris connaissance des conditions de services stipulées à la page suivante et que vous y consentez. La personne consentante est habituellement la personne prélevée elle-même si celle-ci a plus de 18 ans. Si par contre si la personne prélevée est mineure, non-légalement responsable ou décédée, c'est son représentant légal qui doit signer. Je confirme avoir signé ce document le jour même du prélèvement.

RECONNAISSANCE 1. J'autorise ForceADN Inc. ou ses agents, fournisseurs et sous-traitants à collecter les échantillons cliniques issus de ma personne ou ceux de la personne nommée dans ce formulaire nécessaires pour réaliser ce test d'ADN. 2. Je comprends que les échantillons biologiques (sang, cellules des joues, cheveux ou peau) seront prélevés en utilisant des techniques standard qui présentent très peu de risques. 3. Il existe une possibilité que les résultats du laboratoire soient impossibles à interpréter ou que leur signification soit inconnue. 4. Je reconnais et je comprends que si, pour quelque raison que ce soit, l'échantillon biologique n'est pas adéquat pour être évalué, ForceADN Inc. (et tous les partenaires de ForceADN Inc.) ne peut être tenu responsable s'il n'est pas en mesure de produire les résultats des tests à cause d'un échantillon insuffisant ou dont la nature ou la condition n'est pas adaptée. ForceADN Inc. peut demander des échantillons supplémentaires et la partie qui réalise les tests peut facturer des frais supplémentaires pour le nouveau prélèvement et le nouveau test des échantillons. 5. J'autorise ForceADN Inc. à fournir une copie des résultats de ce test à toute personne qui soumet des échantillons d'ADN pour ce test. 6. Si ce test implique un mineur (moins de 18 ans) ou une personne juridiquement incapable de consentir, je déclare et garantis que j'ai l'autorité légale pour demander, consentir à et assumer toute la responsabilité légale du prélèvement de l'échantillon et de l'autorisation de réaliser un test ADN dudit mineur ou de ladite personne. J'autorise ForceADN Inc. à fournir les résultats du test à son/ses tuteur(s) légal/légaux ou son/ses parent(s). 7. J'ai vérifié que les informations contenues sur ce formulaire sont correctes et vraies, au meilleur de mes connaissances. 8. Je confirme avoir assisté à l'étiquetage du paquet contenant l'échantillon avec mon nom et/ou le nom de l'individu dont je fournis le consentement. 9. J'autorise ForceADN Inc. à mener le test génétique selon ses règles et ses politiques, y compris en ayant recours à des installations de test appartenant à des tiers.

CONDITIONS GÉNÉRALES 1. La participation aux tests génétiques est complètement volontaire. 2. Le test génétique qui sera réalisé ne nous donnera aucune information concernant votre santé ou les problèmes de santé que vous (ou votre famille) pourriez avoir. ForceADN Inc. ne pratique pas la médecine, ne donne pas de conseils médicaux et ne fournit aucun service médical de manière directe ou indirecte dans le cadre des tests et des rapports génétiques. 3. Il n'est pas garanti que ce test sera 100 % exact. Il existe toujours une très petite possibilité que le test ne fonctionne pas correctement ou qu'une erreur survienne. Même dans les meilleurs laboratoires, il existe un faible taux d'erreur. 4. Vous comprenez que les échantillons peuvent être stockés pour des tests de conformité réglementaire et de contrôle de qualité. Vous comprenez que les échantillons peuvent être utilisés à des fins de recherche, seulement après que tous les identificateurs en aient été retirés. 5. Les résultats sont confidentiels dans la mesure permise par la loi. Ils ne seront transmis à des tierces parties ou des professionnels médicaux qu'avec votre consentement écrit ou autrement comme indiqué par la loi. 6. ForceADN Inc. prendra toutes les mesures raisonnables pour fournir votre rapport dans une période de temps raisonnable, mais n'est responsable d'aucun retard qui pourrait survenir. 7. ForceADN Inc. ne fournira aucun conseil juridique et vous êtes responsable de l'obtention de conseils juridiques relatifs à toutes les questions juridiques relatives à ce test. 8. Les tests peuvent être retardés jusqu'à ce que le paiement total soit fourni. Je comprends que je recevrai les résultats des tests seulement lorsque mon paiement ou mon plan de paiement sera payé au complet. Je comprends que l'acompte et tous les paiements partiels ne sont pas remboursables. Je comprends que ForceADN Inc. tiendra l'initiateur du test comme principal responsable pour assurer que le paiement complet soit fait et que ForceADN Inc. tiendra finalement toutes les parties testées comme individuellement responsables du paiement complet, peu importe qui a initié ou demandé le test ADN. De plus, je comprends que je serai responsable de tous les frais de recouvrement et/ou honoraires d'avocat associés au recouvrement du solde dû par une autre partie.

RENONCIATION : ForceADN Inc. et ses directeurs, agents, employés, consultants et mandataires n'émettent aucune garantie et déclinent toutes garanties et conditions explicites ou implicites de toute sorte. Cela comprend sans s'y limiter les déclarations, garanties ou conditions liées à la précision, la ponctualité, la complétude, la non-violation, la qualité satisfaisante, la valeur marchande, la conformité à toute fin particulière ou découlant de la loi, d'un statut, d'un usage du commerce ou de la conduite habituelle. ForceADN Inc. et ses directeurs, agents, employés, consultants et mandataires n'assument aucune responsabilité envers vous ou une tierce partie concernant les conséquences de toute erreur ou omission. Vous acceptez expressément que l'utilisation de ce rapport est à vos propres risques. Vous acceptez d'indemniser, de tenir indemne et de défendre ForceADN Inc. et ses directeurs, agents, employés, consultants et mandataires face à toutes les pertes, réclamations, demandes, dépenses (y compris les frais juridiques et d'avocat) ou responsabilités de toute nature revendiquées, subies ou encourues par des tierces parties suite à votre utilisation du contenu de ce rapport, du prélèvement d'échantillon(s), des procédures de test ou du résultat du test, comprenant sans s'y limiter toutes les allégations déclarant que n'aviez pas légalement le droit de soumettre ledit ou lesdits échantillon(s) à un test. Les directeurs, agents, employés, consultants et mandataires de ForceADN Inc. ne seront, en aucune circonstance, tenus responsable de dommages directs, consécutifs, accessoires, indirects ou spéciaux de toute nature, ou de tous autres dommages quels qu'ils soient. Cela comprend sans s'y limiter les dommages résultant de toute décision ou action faite par vous relative au contenu de ce rapport ou celles qui résultent de l'utilisation ou de l'incapacité à utiliser tout contenu de ce rapport ou toute autre cause même si elle est due à une négligence de la part de ForceADN Inc. et ses directeurs, agents, employés, consultants et mandataires, même si ces dommages pouvaient avoir été prévus ou prévenus. Dans le cas où ForceADN Inc. serait déclaré responsable, les dommages seront limités à la valeur payée pour le test réalisé. Les limites et exclusions ci-dessus s'appliquent à vous aussi pleinement que la loi applicable le permet, dans toutes les actions de toute sorte, qu'elles soient basées sur un contrat, un défaut (y compris sans limitation et négligence) ou toute doctrine ou toute autre théorie juridique. Toute clause déclarée comme invalide sera considérée dissociable et n'affectera pas la validité et l'applicabilité du reste de ces Conditions générales. Les lois en vigueur à tout moment dans la province de l'Ontario régissent cet accord et vous vous soumettez par les présentes à la compétence exclusive des tribunaux de l'Ontario. J'accepte de contacter ForceADN Inc. par écrit sous 30 jours après la date du rapport si j'ai des questions, des doutes ou des réclamations concernant le processus de test ou le résultat du test. Les plaintes ou réclamations reçues après l'expiration des 30 jours suivant la réception du rapport seront considérées comme expirées.

UN ACCORD PARENTAL OU D'UN TUTEUR EST DEMANDÉ POUR LA PARTICIPATION D'UN ENFANT DE MOINS DE 18 ANS.

J'autorise par la présente le prélèvement et le test d'échantillons biologiques sur l'enfant mineur ou la personne juridiquement incapable de consentir ou décédée nommée à la question 2 de la page 1. Je confirme que j'ai l'autorité juridique de consentir en son nom au prélèvement des échantillons et au test d'ADN et j'en assume toute la responsabilité juridique. Si ce test implique une personne décédée, j'atteste, de plus, que j'en suis le successeur.