

DOCUMENT POUR TEST LÉGAL

Imprimez ce document

Ce document contient les instructions pour effectuer le prélèvement par vous-même avec des cotons-tiges que vous avez déjà à la maison ou que vous pouvez vous procurer facilement dans une pharmacie (ex. Q-Tips). Il contient aussi les instructions pour nous faire parvenir les échantillons par la poste.

Lorsque terminé, faire parvenir les échantillons à:

DNAForce Inc.
1925 18 AVE NE, STE 115
Calgary (Alberta) T2E 7T8
Canada
14166514848
info@dnatest.ca



Déclaration douane (si applicable):

Échantillons human exempte de salive
Valeur déclaré : 1.00\$ CAD
HS code 302100010

Prendre note que tous les échantillons doivent être envoyés à cette adresse. Bien que nous avons plusieurs centres de prélèvements au Canada, il n'est pas possible de venir déposer les échantillons dans nos centres, car tout est traité à cette adresse. Merci de votre compréhension.

PRENDRE NOTE - NOUS N'ACCEPTONS PAS LES ÉCHANTILLONS SPÉCIAUX AVEC CE FORMULAIRE.

Par exemple, nous n'acceptons pas les : cire d'oreille, gomme à mâcher, cheveux avec racines, ongles, mouchoir avec mucus/sang/sperme, brosse à dents, cure-dent, sang, sperme, ongles, bouts de cigarettes, vêtements, soie dentaire.

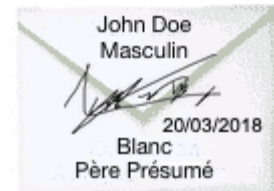
Vous devez obligatoirement utiliser les échantillons buccaux avec ce formulaire.

LIRE AVANT D'EFFECTUER LE PRÉLÈVEMENT.

Toutes les instructions doivent être suivies à la lettre pour que les résultats soient légalement admissibles.

- Un (1) témoin non relié et désintéressé au dossier est requis. Le témoin peut être un/une médecin, infirmier, avocat, travailleur sociale ou personne autorisé par ForceADN Inc. Le témoin effectue ou observe le prélèvement en prenant bien soin de respecter les instructions.
- Le témoin et les participants doivent compléter et signer la documentation requise.
- Les participants au test, ceci inclut l'enfant, doivent tous fournir une méthode d'identification. **Preuve d'identité acceptable comprend: (a) une photo récente (moins de 1 mois) indiquant clairement l'individu et (b) une carte d'identité avec photo.**
- Les photos **DOIVENT** être prises **avant** la date de prélèvement prévue et **être fournies au témoin lors du prélèvement**. Les photos ne peuvent pas être prises après le prélèvement.
- **Le témoin doit signer et dater l'enveloppe de telle sorte que la signature couvre la languette de scellage de l'enveloppe ainsi que l'enveloppe.** La signature doit être daté par le témoin. Voir cet exemple:

**** La signature du témoin dépasse la languette de scellage et couvre l'enveloppe. **** Très important!!!



La date de la signature du témoin est inscrite

Le nom du témoin est inscrit en lettre d'impression, et est précédé par l'identifiant: témoin.

Le nom de la personne prélevé est inscrit en lettre d'impression, et est précédé par son rôle. Dans le cas échéant, l'identifiant père présumé est inscrit.

Le sexe biologique de la personne prélevé est inscrite ainsi que le groupe ethnique. (voir page 4 pour plus de détail)

- **Le témoin doit signer et dater tous les documents (y compris les photos, les copies des pièces d'identité, l'étape 3 de la documentation de consentement, la languette de scellage de l'enveloppe) le jour du prélèvement actuel. La date fournie par le témoin et les participants doit être la même date sur tous les documents.**
- Après que les deux participants sont prélevés et leurs enveloppes d'échantillons individuels sont scellées, le témoin doit emballer toutes les enveloppes d'échantillons et toute documentation dans l'enveloppe principale de retour. Cette enveloppe complète doit rester sous la garde du témoin en tout temps après la fermeture de l'emballage et jusqu'à ce qu'il soit soumis au service d'expédition.

En cas d'erreurs en remplissant les informations, initialé et daté toutes les corrections - Ne pas dissimuler les corrections! (Utiliser une seule ligne barré). NE PAS UTILISER LIQUID PAPER, CORRECTEUR RUBAN, etc.

Accès en ligne* à votre dossier et à des résultats:

Une fois les résultats sont disponibles, vous recevrez une notification* avec des codes d'accès et des instructions sur la façon d'accéder à vos résultats.

*S'il vous plaît noter que pour des raisons de confidentialité et de sécurité, les codes d'accès en ligne seront fournis uniquement si une adresse email est indiquée dans le formulaire de contact. Notre travail est fait le plus efficacement si tous nos clients visitent le système en ligne ou envoient un courriel à info@dnatest.ca **avant d'appeler** notre service à la clientèle. Merci de votre compréhension.

Vous pouvez vérifier l'état de votre dossier à tout moment en envoyant un courriel à: info@dnatest.ca.

Veuillez indiquer votre nom, votre numéro de téléphone et tous les numéros de référence de dossier que vous pourriez avoir, et énoncer poliment votre question / demande pour une mise à jour du statut du dossier.

Ne pas mettre les cotons-tiges dans des sacs de plastiques car l'accumulation d'humidité affecte négativement l'ADN. Si les cotons-tiges sont déjà dans un sac de plastique, transférez les dans une enveloppe de papier. Merci de votre compréhension.

Instructions

Important:

Prière de lire les instructions suivantes en totalité avant d'entamer le prélèvement. Ne prélever qu'une seule personne à la fois.

Note:

Afin de prélever correctement les échantillons, il est nécessaire que la personne testée ait la bouche propre. Adultes et enfants : rincer la bouche trois fois avec de l'eau avant de prélever. Si l'enfant testé ne boit pas d'eau, attendre au moins trois heures après son dernier repas. Ne pas fumer ou chiquer du tabac ou utiliser du rince-bouche ou de la pâte dentifrice au moins deux heures avant le prélèvement. Notre laboratoire doit recevoir les échantillons au plus tard 60 jours après le prélèvement.

Préparer le prélèvement

Recueillir les éléments suivants avant de faire le prélèvement. Ne pas toucher le bout des cotons-tiges avec vos doigts.

- Quatre cotons-tiges stériles pour chaque participant au test (ceux-ci peuvent être achetés dans la plupart des pharmacies). Des Q-Tips peuvent être substitués, mais ce n'est pas la méthode recommandée. Si des Q-Tips sont utilisés, couper l'un des deux bouts afin qu'il ne reste qu'un seul bout utilisable ;
- Une enveloppe de papier par personne testée ;
- Une enveloppe postale de 6 pouces × 9 pouces ou plus ;
- Eau pour les adultes et les enfants.

PRENDRE NOTE - NOUS N'ACCEPTONS PAS LES ÉCHANTILLONS SPÉCIAUX AVEC CE FORMULAIRE.

Par exemple, nous n'acceptons pas les : cire d'oreille, gomme à mâcher, cheveux avec racines, ongles, mouchoir avec mucus/sang/sperme, brosse à dents, cure-dent, sang, sperme, ongles, bouts de cigarettes, vêtements, soie dentaire.

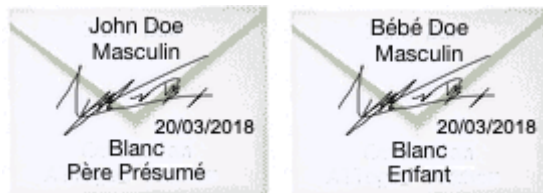
Vous devez obligatoirement utiliser les échantillons buccaux avec ce formulaire.

Ne pas mettre les cotons-tiges dans des sacs de plastiques car l'accumulation d'humidité affecte négativement l'ADN. Si les cotons-tiges sont déjà dans un sac de plastique, transférez les dans une enveloppe de papier. Merci de votre compréhension.

Obtenir les échantillons – guide étape par étape

1. Rincer la bouche trois fois avec de l'eau (les enfants peuvent simplement boire l'eau, ou garder la bouche propre 30 minutes avant le prélèvement).
2. Écrire sur les enveloppes de papier le nom, la race, le sexe biologique et la relation avec le groupe de chaque individu. Utiliser l'une des options suivantes pour la race :
 - Blanc
 - Hispanique
 - Noir
 - Asiatique
 - Inconnue
 - Autre (précisé)

Comment préparer les enveloppes



Il est recommandé d'utiliser de petites enveloppes pour entreposer les échantillons de chaque individu et une enveloppe plus grosse pour la livraison postale.

Lorsque les prélèvements sont complétés, placer les petites enveloppes à l'intérieur de la grande enveloppe de livraison.

Vous êtes maintenant prêt à commencer le prélèvement.



3. **NE PAS TOUCHER LE BOUTS DES COTONS-TIGES.** Prélever en roulant le coton-tige fermement à l'intérieur de la joue une trentaine de fois, soit durant environ une minute. S'assurer de prélever contre toute la surface interne de la joue.
4. Laisser sécher les cotons-tiges durant une heure. Remettre les cotons-tiges dans l'enveloppe étiquetée avec le nom de la personne correspondante.
5. Répéter les étapes 3 et 4 avec les trois autres cotons-tiges.
6. Sceller l'enveloppe. La première personne a terminé! Prélever l'échantillon de la personne suivante, et ainsi de suite (débuter à partir de l'étape 3 pour chaque personne additionnelle).
7. **IMPORTANT:** Lorsque ces étapes sont terminées, bien vérifier qu'il y a une enveloppe scellée contenant quatre échantillons par personne.
8. Compléter la documentation de la prochaine section et envoyer les échantillons à ForceADN, à l'adresse indiquée à la page 1.

ÉTAPE 1 de 3 - CES CONDITIONS GÉNÉRALES CONTIENNENT DES INFORMATIONS IMPORTANTES, VEUILLEZ LES LIRE ATTENTIVEMENT.

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.

(suite)

ÉTAPE 1 de 3 - CES CONDITIONS GÉNÉRALES CONTIENNENT DES INFORMATIONS IMPORTANTES, VEUILLEZ LES LIRE ATTENTIVEMENT.

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 responsables 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.

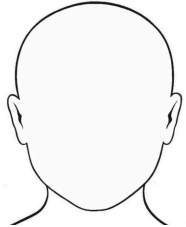
UN ACCORD PARENTAL OU D'UN TUTEUR EST DEMANDÉ POUR LA PARTICIPATION D'UN ENFANT DE MOINS DE 18 ANS.

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.

(suite)

ÉTAPE 2 de 3 - Personne Prélavée B.

Toutes les questions (1 à 20) doivent être répondu. Aucune exception!

1. Nom Complet: <input type="text"/>		
2. Date de naissance: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		3. Date de prélèvement: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
4. Sexe biologique <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	5. L'individu a reçu une transfusion sanguine au cours des <u>trois derniers mois</u> ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	6. L'individu a reçu une greffe de moelle osseuse <u>au cour de sa vie</u> ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
8. Race <input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> Hispanique <input type="checkbox"/> Asiatique <input type="checkbox"/> Noir <input type="checkbox"/> Autre: _____		9. Quel est le rôle de personne par rapport au test? <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père présumé <input type="checkbox"/> Frère <input type="checkbox"/> Soeur <input type="checkbox"/> Autre: _____
		7. La photo du visage de la personne prélevée doit-être <u>signée et datée</u> par le témoin. Veuillez l'agrafer à cet endroit 

Je suis la personne prélevé, je suis âgé(e) de 18 ans ou plus et je consens pour MOI-MÊME.

Je consens pour la personne prélevé qui est MON ENFANT. Je m'appelle:

J'accepte les Conditions générales des tests d'ADN ainsi que les informations (pages 11 et 12)

10. **ADULTE** SIGNE ICI → _____ Signature de l'adulte

11. Date: / /

ÉTAPE 3 de 3 - Témoin pour la Personne Prélavée.

12. Nom du témoin:

13. Profession:
Professions permises: Médecin, infirmier, avocat, travailleur social, ministre ou personne autorisé par ForceADN inc.

Endroit ou le prélèvement a eu lieu (questions 14 à 17):

14. Rue et #:

15. Ville:

16. Province/État:

17. Code Postal/Zip code:

18. Pays: Canada Autre: _____

‡ **CÉDÉ PAR TÉMOIN:** Je certifie avoir correctement identifié les parties, collecté, emballé et scellé les échantillons et assisté aux signatures. Je confirme qu'aucune falsification des échantillons n'est survenue sous mon contrôle et que le kit de prélèvement à été en ma possession avant et après le prélèvement. Je certifie ne pas être un membre de la famille d'aucun des participants au test et que je n'ai pas d'intérêt dans les résultats du test. Je certifie que je vais sceller les échantillons à l'intérieur de l'enveloppe de transport immédiatement après avoir signé cette section.

19. **TÉMOIN** SIGNE‡ ICI → _____ Signature du témoin

20. Date: / /

Choisissez le type de test ADN

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Test de paternité | <input type="checkbox"/> Test de maternité | <input type="checkbox"/> Test frères/sœurs |
| <input type="checkbox"/> Test avec grandparent | <input type="checkbox"/> Test de jumeaux | <input type="checkbox"/> Test sur les origines autochtones |
| <input type="checkbox"/> Test avunculaire (oncle/tante) | <input type="checkbox"/> Profil individuel | |

Personne responsable du dossier

Qui doit on d'abord contacter si nous avons besoin de plus d'informations?

Suggestion: Si vous ne voulez pas être contacté à votre domicile par la poste, nous suggérons de fournir une adresse alternative de confiance comme votre adresse au travail ou l'adresse d'un ami.

Nom complet

PRENDRE NOTE QUE LA RÉCEPTION DES RÉSULTATS PAR LA POSTE PREND APPROXIMATIVEMENT DEUX SEMAINES DE PLUS QUE PAR EMAIL (TEMPS ADDITIONNEL REQUIS POUR L'IMPRESSON, LA MANUTENTION ET LA LIVRAISON). IL EST DONC FORTEMENT CONSEILLÉ DE FOURNIR UN ADRESSE EMAIL POUR AVOIR LES RÉSULTATS LE PLUS VITE POSSIBLE.

Envoyer les résultats PAR EMAIL à:

Très Important!!!: PRIÈRE DE FOURNIR UN ADRESSE EMAIL POUR RECEVOIR LES RÉSULTATS LE PLUS VITE POSSIBLE

Email 1

Email 2

Note: Les résultats ne sont pas donnés par téléphone, les numéros peuvent être utilisés uniquement à des fins de contact.

Téléphone 1

Téléphone 2

En plus de l'envoi par email (si fourni), aussi POSTER les résultats à:

Rue ligne 1

Rue ligne 2

Ville

Province/État

Code postal

Pays Canada États-Unis Autre: _____

Adresses additionnelles pour recevoir le rapport

Envoyer les résultats PAR EMAIL à:

Email	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>

POSTER les résultats à:

Nom complet	<input type="text"/>		
Rue	ligne 1 <input type="text"/>		
	ligne 2 <input type="text"/>		
Ville	Province/État	Code postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Pays	<input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> États-Unis <input type="checkbox"/> Autre: _____		

POSTER les résultats à:

Nom complet	<input type="text"/>		
Rue	ligne 1 <input type="text"/>		
	ligne 2 <input type="text"/>		
Ville	Province/État	Code postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Pays	<input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> États-Unis <input type="checkbox"/> Autre: _____		