

DOCUMENT D'IDENTIFICATION DES ÉCHANTILLONS ET CHAÎNE DE PROTECTION
PERSONNE RESPONSABLE DE L'IDENTIFICATION DES ÉCHANTILLONS

Prénom:	Nom:
Carte d'Identité :	Centre:

Le soussigné DÉCLARE avoir correctement identifié chacun des individus, sur présentation de leur Carte d'Identité/passeport (photographie pour les mineurs) et avoir protégé les échantillons jusqu'au moment du stockage de ces derniers.

Date et signature :

LISTE D'IDENTIFICATION D'ÉCHANTILLONS

Référence	Type d'échantillon	Prénom et nom	Carte d'Identité ou passeport*	Code LabGenetics

* Joindre photocopie de la Carte d'Identité ou du passeport des personnes impliquées dans l'étude et, pour les mineurs, une photo récente.

CHAÎNE DE PROTECTION
PRÉLÈVEMENT D'ÉCHANTILLONS

Responsable:	Carte d'Identité:
Centre:	Date du prélèvement:

STOCKAGE DES ÉCHANTILLONS

Centre:	Date d'entrée :
Conditions de stockage : <input type="checkbox"/> Température ambiante <input type="checkbox"/> Réfrigération <input type="checkbox"/> Congélation	

ENVOI DES ÉCHANTILLONS À LABGENETICS

Moyen de transport :	Date de l'envoi :
Conditions d'envoi: <input type="checkbox"/> Température ambiante <input type="checkbox"/> Réfrigération <input type="checkbox"/> Congélation	

RÉCEPTION DES ÉCHANTILLONS (à remplir par LabGenetics)

Responsable:	Carte d'Identité:
Signature :	Date de réception:
Inspection d'entrée :	
Commentaires :	

L'ensemble des informations à caractère personnel contenues dans le présent formulaire sont incorporées, tout comme les résultats des analyses, à un fichier qui reste sous la responsabilité de LabGenetics. Conformément à la législation en vigueur, toutes les personnes évoquées sur le présent document pourront exercer leur droit d'opposition, d'accès, de rectification et d'annulation, par voie de courrier électronique dûment identifié, à l'adresse info@labgenetics.com.es.