

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE MUESTRAS Y CADENA DE CUSTODIA**
**PERSONA RESPONSABLE DE LA IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS**

Nombre:	Apellidos:
DNI:	Centro:

**El abajo firmante DECLARA** que ha identificado correctamente a cada individuo con su D.N.I./pasaporte (fotografía para menores de edad) y que ha custodiado las muestras hasta el momento de su almacenaje.

Fecha y firma:

**LISTADO DE IDENTIFICACIÓN DE MUESTRAS**

Referencia	Tipo de muestra	Nombre y apellidos	D.N.I.o pasaporte*	Código LabGenetics

\* Se adjunta fotocopia del D.N.I. o pasaporte de las personas implicadas en este estudio o, en el caso de menores de edad, una fotografía reciente.

**CADENA DE CUSTODIA**
**TOMA DE MUESTRA**

Responsable:	D.N.I.:
Centro:	Fecha de toma:

**ALMACENAJE DE LAS MUESTRAS**

Centro:	Fecha de entrada:
Condiciones de almacenaje: <input type="checkbox"/> Temperatura ambiente <input type="checkbox"/> Refrigeración <input type="checkbox"/> Congelación	

**ENVÍO DE LAS MUESTRAS A LABGENETICS**

Medio de transporte:	Fecha de envío:
Condiciones de envío: <input type="checkbox"/> Temperatura ambiente <input type="checkbox"/> Refrigeración <input type="checkbox"/> Congelación	

**RECEPCIÓN DE LAS MUESTRAS (a cumplimentar por LabGenetics)**

Responsable:	D.N.I.:
Firma:	Fecha de recepción:
Inspección de entrada:	
Comentarios:	

Todos los datos de carácter personal que aparecen en este formulario quedarán incorporados en un fichero bajo la responsabilidad de LabGenetics. De conformidad con la legislación vigente, todas las personas reseñadas en este documento podrán ejercer su derecho de oposición, acceso, rectificación y cancelación, dirigiendo un correo electrónico, debidamente identificado, a la dirección [info@labgenetics.com.es](mailto:info@labgenetics.com.es).