

---

## DESEO REALIZAR UN TEST GENÉTICO

### DATOS DEL USUARIO

Nombre:	Teléfono de contacto:
Dirección:	
E-mail de contacto:	
Fecha de Nacimiento:	NIF:

### TIPO DE ANÁLISIS

**HUELLA GENÉTICA 149 €**

### TOMA DE MUESTRAS (saliva)

Una vez realizado el pago, le enviaremos el material necesario y unas sencillas instrucciones para que tome usted mismo una muestra de saliva en casa, por favor lea atentamente las instrucciones antes de manipular el material.

Rellene el formulario adjunto con el material y envíenoslo todo junto.

Recibirá su informe detallado en un plazo de 15 días máximo, una vez tengamos su muestra.

### DATOS CONTACTO:

### PERSONAL RESPONSABLE:

contacto@bioidentitysl.com Tlf: 603 85 90 62	<b>Tania López Martínez</b> <b>María José Jiménez Ruiz</b>
---	---

### DATOS FACTURACIÓN

Nombre:	Teléfono de contacto:
(NIF/CIF):	e-mail de contacto:
Centro/Empresa y dirección:	

El pago se realizará mediante transferencia bancaria o ingreso en cuenta, al recibir este formulario nuestro personal se pondrá en contacto con usted para facilitarle los datos bancarios.

**Se procederá a realizar el análisis una vez efectuado el pago.**

### INFORME Y FACTURA

Recibir informe y factura en PDF vía e-mail

Recibir informe y factura en papel vía correo ordinario

Recibir informe y factura en PDF vía e-mail y en papel vía correo ordinario

Bioidentity es una empresa comprometida con el medio ambiente, olvídate del papel, cuidemos juntos nuestro planeta.

Para cualquier duda póngase en contacto con nosotras **603 85 90 62.**