

INVESTIGAÇÃO DE PATERNIDADE — LAB. N°

| | | | |
|------------------|--|-------|-------|
| Tipo de Perícia: | Judicial <input type="checkbox"/> ou Amigável <input type="checkbox"/> | Data: | Hora: |
| Juiz: | Fórum de: | | |
| Vara: | N° do Processo: | | |
| Endereço: | Cidade: | CEP: | |

IDENTIFICAÇÃO:

| | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------|---|
| A - MÃE | | | |
| Nome completo: | | | |
| Raça: | Branca <input type="checkbox"/> | Negra <input type="checkbox"/> | Mestiça <input type="checkbox"/> Outra: |
| Identidade: | Data do Nascimento: | | |
| Endereço completo: | : : | | |
| Cidade: | CEP: | Estado: | |
| Tomou transfusão de sangue no último mes? | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------|---|
| B - FILHO 1 | | | |
| Nome completo: | | | |
| Raça: | Branca <input type="checkbox"/> | Negra <input type="checkbox"/> | Mestiça <input type="checkbox"/> Outra: |
| Identidade (dispensável se menor): | Data do Nascimento: | | |
| Endereço (se diferente da mãe): | : : | | |
| Cidade: | CEP: | Estado: | |
| Tomou transfusão de sangue no último mes? | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------|---|
| C. FILHO 2 / OUTROS (tio, tia). Especificar o parentesco. | | | |
| Nome completo: | | | |
| Raça: | Branca <input type="checkbox"/> | Negra <input type="checkbox"/> | Mestiça <input type="checkbox"/> Outra: |
| Identidade (dispensável se menor): | Data do Nascimento: | | |
| Endereço (se diferente da mãe): | : : | | |
| Cidade: | CEP: | Estado: | |
| Tomou transfusão de sangue no último mes? | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------|---|
| D. POSSÍVEL PAI: (se falecido, somente fornecer o nome e assinalar): <input type="checkbox"/> | | | |
| Nome completo: | | | |
| Raça: | Branca <input type="checkbox"/> | Negra <input type="checkbox"/> | Mestiça <input type="checkbox"/> Outra: |
| Identidade: | Data do Nascimento: | | |
| Endereço: | : : | | |
| Cidade: | CEP: | Estado: | |
| Tomou transfusão de sangue no último mes? | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | |

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

1. Tendo em vista a importância da coleta é recomendável que as partes estejam presentes no mesmo local e horário, proporcionando a mútua identificação.
2. O responsável pela coleta deverá anexar cópia da identidade de cada participante, com fotografia. Crianças poderá ser a certidão de nascimento (se houver).
3. Os resultados serão enviados em cerca de 12 dias para o laboratório que efetuar a colheita.
4. Em caso do cliente desejar falar com o perito, basta fornecer nosso telefone ou E-mail.
5. O pagamento pela perícia é feito no momento da coleta do sangue em cheque nominal e cruzado ao "Clínica Jobim de Alergia e Imunogenética S/C Ltda."
6. Para emissão de Nota Fiscal é necessária cópia da identidade e CPF do favorecido.
7. Declaro que dei minha autorização para a coleta de sangue e que entendo o motivo destes exames.

| | | |
|---|---|----------------------|
| ASSINATURAS OU IMPRESSÃO DIGITAL | <i>Declaro também que assisti a coleta das amostras, sendo que tudo ocorreu normalmente, tendo conferido a identificação dos tubos de ensaio ou da embalagem.</i> | |
| | 1. Mãe: | 2. Filho (se maior): |
| | | |
| | 3. Possível Pai: | 4. Outros: |
| | | |
| 5. Responsável pela coleta: _____ | | |

LOCAL DA COLETA:

| | | | |
|--------------|--------------|---------|---------|
| Laboratório: | Responsável: | | |
| Endereço: | | | |
| Cidade: | CEP: | Estado: | E.mail: |

TIPOS DE EXAMES: (assinalar o desejado)

- 1. DNA-STR (Short Tandem repeats) - mais usual
- 2. DNA-STR do cromossomo X
- 3. DNA-STR do cromossomo Y
- 4. DNA após exumação (terço superior do fêmur + laudo exumação)
- 5. DNA em outros tecidos - especificar

É possível realizar perícia entre o autor e o possível pai, porém o valor será o mesmo como se fosse para 3 pessoas.

MÉTODOS DE COLETA

A) Sangue-EDTA (vacutainer violeta):

Colher um tubo por pessoa e enviar por SEDEX com a folha de identificação.

B) Swab Bucal (escova “citobrusch” + embalagem especial)

1. Completar a folha de identificação.
2. Cada indivíduo usará uma embalagem. Identificar uma delas com o nome da primeira pessoa. Abrir a embalagem, retirando uma escova de cada vez. Não tocar a escova com as mãos, mas somente a haste.
3. Lavar a boca, bochechando com água para retirar resquícios de alimentos. Passar a escova na mucosa da bochecha direita e parte interna do lábio superior e inferior direito. Realizar movimentos rotatórios, procurando que toda a superfície da escova raspe a mucosa em todos os sentidos, durante **45 segundos**.
4. Guardar a escova no local apropriado da embalagem já identificada (enfiar nos orifícios para que as pontas não toquem na superfície da embalagem).
5. Repetir a operação na mucosa do lado esquerdo. Colocar a segunda escova na embalagem e fechar.
6. Identificar a próxima embalagem e colher as amostras do próximo indivíduo de maneira idêntica.
7. Fechar as embalagens com selo adesivo (encontrado dentro da caixa).
Colocar as embalagens em caixa do SEDEX, selar e enviar junto com os cheques nominais ao Laboratório DNA Reference.

C) Sangue EDTA & Swab bucal: é possível colher amostra de sangue dos adultos e swab das crianças.

Informações Adicionais aos Laboratórios Credenciados:

1. Os testes de DNA por PCR (locos de repetições curtas em tandem) ou STRs são suficientes para os casos onde o possível pai é disponível (trio mãe, filho e possível pai). Utilizamos analisadores automáticos de DNA para essas avaliações.
2. Em situações onde o possível pai é falecido procuramos estudar o autor (possível filho), sua mãe, a viúva e os filhos legítimos do falecido. No caso dos últimos serem poucos (menos de 2) pode-se estudar também os possíveis tios. Em casos onde existam ambos os pais do falecido (possíveis avós) não necessitaremos avaliar a viúva e seus filhos.
3. Procurar não conversar isoladamente com as partes, pois pode gerar desconfianças.
4. Iniciar o contato com as partes numa mesma sala, realizando a identificação, perguntando quem será responsável pelo pagamento, cobrando os honorários e colhendo as amostras. Os advogados podem presenciar este momento.
Em caso de muitas pessoas, dividi-los de maneira em que um membro de cada parte assista a entrevista da outra. Caso tenha advogado presente, este deverá ser o assistente.
5. Deixar as crianças por último.
6. *Remessa:* Enviar as amostras por SEDEX em caixas oficiais do Correio-SEDEX. Selar a caixa com fita do correio. As amostras podem chegar ao laboratório no prazo de 12 (doze) dias, sem perda da qualidade do DNA. Em uma embalagem de SEDEX pode ser enviado várias perícias, portanto é recomendável marcar os casos para a mesma época.