



Kommun
Ansvarig nämnd
Utredarens förnamn och efternamn
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)
Telefon (inkl. riktnr)

UNDERRÄTTELSE om förestående rättsgenetisk undersökning

Datum

.....

Rättsmedicinalverket
Avdelningen för rättsgenetik och rättskemi
Box 1383
581 13 Linköping

<input type="checkbox"/> Faderns utredning	<input type="checkbox"/> Moders utredning	Antal personer för undersökning
--	---	---------------------------------------

Barnet

Förnamn och efternamn	Personnummer
-----------------------	--------------

Övriga personer för undersökning

Förnamn och efternamn	Personnummer	Eventuellt släktskap till barnet
Förnamn och efternamn	Personnummer	Eventuellt släktskap till barnet
Förnamn och efternamn	Personnummer	Eventuellt släktskap till barnet

Härstamning från ett land utanför Europa*

Någon av ovanstående personer härstammar från ett land utanför Europa
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange vem och vilket land

Tidigare utredning

Någon av ovanstående personer har tidigare förekommit i en rättsgenetisk undersökning om faderskap/moderskap	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, ange vem	Har personen samtyckt till att tidigare prov/resultat används
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Har personen samtyckt till att tidigare prov/resultat används
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Har personen samtyckt till att tidigare prov/resultat används
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Övrigt

--

Utredarens namnteckning	Namnförtydligande
-------------------------	-------------------

* Denna uppgift behövs för sannolikhetsberäkningar.