



Uppgifterna i detta intyg databehandlas av Rättsmedicinalverket med stöd av personuppgiftslagen (1998:204).

**Skicka intyget och provet till**

Rättsmedicinalverket  
Avdelningen för rättsgenetik och rättskemi  
Box 1383  
581 13 LINKÖPING

**Beställare**

.....  
.....

**Provgivare**

Tilltalsnamn	Efternamn	Personnr/samordningsnr
Härstammar från land utanför Europa <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Provtagningsdatum	Provgivaren är <input type="checkbox"/> kvinnan <input type="checkbox"/> barnet <input type="checkbox"/> mannen <input type="checkbox"/> annan person

**Provgivarens identitet styrkt genom**

<input type="checkbox"/> legitimationshandling, typ
<input type="checkbox"/> att provgivaren är känd för provtagaren
<input type="checkbox"/> annan person med legitimationshandling, typ

**Typ av prov**

<input type="checkbox"/> Munskrapsprov på FTA-kort (se instruktion i provkitpåsen)
<input type="checkbox"/> Blodprov, EDTA-provrör 1–3 ml
<input type="checkbox"/> Annan typ av prov .....

**Övriga uppgifter**

Provgivaren har genomgått benmärgstransplantation <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--

**Underskrifter**

Provgivarens/vårdnadshavares/annans namnteckning	Provtagarens namnteckning och titel
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Provtagningsställe, adress och telefonnummer	