

Como Subscriver o Serviço

Para solicitar o envio do Kit de Recolha, imprima e preencha este formulário de subscrição e envie-o para: Bioteca, SA, Pólo Tecnológico de Lisboa, Estrada do Paço do Lumiar, Lote 1 – 1600-546 Lisboa, info@bioteca.pt ou através do n.º de fax 217 101 175. Tenha presente que deverá proceder ao pagamento de **50,00 €**, referentes ao dispositivo médico de recolha (Kit), por transferência bancária NIB: 0007 0597 0000 179001855 ou através do envio de cheque. Após confirmação do pagamento pela Bioteca, receberá comodamente na morada que indicar o Kit em conjunto com o contrato e todas as instruções destinadas aos pais e à equipa médica que irá assistir ao parto.

Mãe:

Nome Completo:

BI / CC n.º: Emitido por: Em:

Estado civil: Contacto Telefónico: Actividade Profissional:

Data de Nascimento: Contribuinte Fiscal n.º: E-mail:

Morada:

Código Postal: Localidade:

Pai:

Nome Completo:

BI / CC n.º: Emitido por: Em:

Estado civil: Contacto Telefónico: Actividade Profissional:

Contribuinte Fiscal n.º: E-mail:

Morada:

Código Postal: Localidade:

Endereço para entrega do kit: (preencher apenas se for diferente da morada da mãe)

Nome completo:

Morada:

Código Postal: Localidade:

Dados Gerais:

Médico assistente: Clínica/Consultório:

Data prevista para o parto: Semanas de gestação:

Folheto número: Período de criopreservação: 20 anos
25 anos
20 + 5 anos Nº de kits: Se espera gémeos tenha presente que vai ser necessário um kit para cada um dos bebés.

Acordo de saúde: Como tomou conhecimento da Bioteca:

Observações:

Referências bancárias da Bioteca (BES) NIB: 0007 0597 0000 179001855, para transferência do valor do kit de recolha.

- Pretendo aderir ao serviço **BI Genético**
- Pretendo aderir ao serviço **Grupo Sanguíneo (ABO RH)**



ATENDIMENTO AOS PAIS
210 970 681