

Barcode bitte hier
einkleben**Erklärungen gemäß Gendiagnostik-Gesetz (GenDG) ab dem 01.02.2010**

Untersuchung _____

Name, Vorname _____ geb. _____

Einverständniserklärung zu einer genetischen Untersuchung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das von mir entnommene Probenmaterial auf genetische Veränderungen (Mutationen) bezogen auf die o. g. Angaben untersucht wird. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, über Zweck, Art, Umfang und Aussagekraft der geplanten molekulargenetischen / zytogenetischen Untersuchung aufgeklärt und beraten worden zu sein.

In Kenntnis meines jederzeitigen Widerrufsrechts erkläre ich mein Einverständnis zur Durchführung der Untersuchung.

Erklärung zur Vernichtung der Probe

Die Probe wird nach Erfüllung des Untersuchungszwecks gemäß Standardregelung laut §13 GenDG vernichtet.

- Ich wünsche nach Erfüllung des Untersuchungszwecks eine Aufbewahrung noch vorhandenen Probenmaterials bis zu 6 Monaten.
- Ich bin mit einer Verwendung überschüssigen Untersuchungsmaterials in anonymisierter Form für Qualitätskontrollen einverstanden.

Erklärung zur Aufbewahrung und Vernichtung der Ergebnisse

Die Ergebnisse der durchgeführten genetischen Untersuchung werden 10 Jahre gemäß Standardregelung lt. §13 GenDG aufbewahrt.

Falls gewünscht, ist eine hiervon abweichende Regelung möglich.

Ort, Datum_____
Unterschrift der Patientin/des Patienten
(oder des gesetzlichen Vertreters)

Praxisstempel

Unterschrift der verantwortlichen ärztlichen Person
(lt §3 Abs. 5 GenDG)