



Einwilligungserklärung zur genetischen Untersuchung (gemäß Gendiagnostikgesetz)

Name, Vorname: (zu untersuchende Person)	Geb.-Datum:
--	--------------------

Ich bestätige meine Einwilligung zur Durchführung der angeforderten genetischen Untersuchungen(en) und der dafür erforderlichen Blutentnahme über die in Frage stehende Erkrankung

(Verdachts-)Diagnose unbedingt angeben:.....

<input type="checkbox"/> bei mir	<input type="checkbox"/> bei meinem Kind	<input type="checkbox"/> bei der von mir betreuten Person
----------------------------------	--	---

Die genetische Untersuchung richtet sich ausschließlich auf die abzuklärende(n) Erkrankung(en).

Ich bin über die genetischen Grundlagen bezogen auf die in Frage stehende Erkrankung, die Möglichkeiten und Grenzen der molekulargenetischen Untersuchung gemäß Gendiagnostikgesetz und die Bedeutung der Tragweite des Ergebnisses umfassend aufgeklärt worden. Ich hatte ausreichend Bedenkzeit und die Möglichkeit, zusätzliche Fragen zu stellen.

Die von mir gemachten Angaben und alle Untersuchungsergebnisse unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Mein Probenmaterial wird nach Abschluss der Untersuchung vernichtet. Ich stimme zu, dass die Untersuchung ggf. in einem kooperierenden Fachlabor durchgeführt wird.

Mir ist bekannt, dass meine Teilnahme an dieser Untersuchung freiwillig ist und ich meine Einwilligung zur genetischen Untersuchung, der Mitteilung des Untersuchungsergebnisses sowie zur Aufbewahrung der Probe jederzeit und ohne Angabe von Gründen zurückziehen kann und nur die bis dahin erbrachte Leistung abgerechnet wird.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Patient / gesetzlicher Vertreter

Unterschrift verantwortlicher Arzt

Name, Vorname
(Druckschrift)

Name, Vorname
(Druckschrift)

Bitte beachten Sie, dass die genetische Untersuchung nur bei Vorliegen einer vollständig ausgefüllten Einwilligungserklärung durchgeführt werden kann.

Dokument : 28948 / 2 - Einwilligungserklärung GenDG	Hinweise:	Gültig ab:29.06.2018
Geltungsbereich: Dresden-HLA/Transplantationsimmunologie;Cottbus-HLA/Transplantationsimmunologie;Schleswig-HLA-Labor-Transplantationsimmunologie;		Status: Gültig
Gültige bzw. genehmigte Formblätter sind elektronisch signiert und daher ohne Unterschrift gültig.		Seite 1 von 1