



Einverständniserklärung

Name _____ Geburtsdatum _____

Ich wurde in einem Aufklärungsgespräch mit Herrn/Frau Dr. _____ über die geplante Untersuchung informiert und beraten.

Die mir wichtigen Fragen wurden besprochen und verständlich beantwortet.

Ich willige daher in die Untersuchung ein und benötige keine weitere Bedenkzeit.

(Unterschrift)

Mitteilung der Ergebnisse:

Die Mitteilung der Ergebnisse an dritte Personen ist nur mit meinem ausdrücklichen Einverständnis möglich. Ich habe das Recht, das Ergebnis oder Teile davon nicht zur Kenntnis zu nehmen und vernichten zu lassen.

Ich stimme der Übermittlung des Untersuchungsergebnisses an den überweisenden Arzt

_____ zu.

Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Genetische Beratung:

Nach dem „Gendiagnostikgesetz“ umfasst diese

- die Klärung Ihrer persönlichen Fragen
- die Bewertung vorliegender ärztlicher Befunde
- die Erhebung Ihrer persönlichen und familiären gesundheitlichen Vorgeschichte
- die Informationen über die Notwendigkeit genetischer Untersuchungen, deren Grenzen und deren Risiken
- die Abschätzung genetischer Risiken und deren Bedeutung für Ihre Lebens- und Familienplanung sowie Ihre Gesundheit
- die Möglichkeiten zur Unterstützung bei physischen und psychischen Belastungen durch die Untersuchung bzw. ihr Ergebnis
- die Einschätzung der Notwendigkeit einer ausführlicheren genetischen Beratung durch einen Facharzt für Humangenetik

Unser Aufklärungsgespräch vor und nach der Untersuchung richtet sich nach diesen Vorgaben. Sollten Sie eine genetische Beratung durch einen Facharzt für Humangenetik wünschen, so kreuzen Sie dies bitte an:

- Ich wünsche eine genetische Beratung vor der Untersuchung
- Ich wünsche eine genetische Beratung bei einem auffälligen Ergebnis
- Ich wünsche vorerst keine genetische Beratung

(Unterschrift)