



## Einwilligungserklärung zur Durchführung einer humangenetischen Analyse

Standort: Sekretariat/Genetik  
Pfad: Formulare/Humangenetik

### **Einwilligungserklärung zur Durchführung einer humangenetischen Analyse**

Hiermit gebe ich, \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_,  
wohnhaft in \_\_\_\_\_ mein Einverständnis,  
dass

eine molekulargenetische / zylogenetische Analyse zur Abklärung der

Verdachtsdiagnose einer/eines \_\_\_\_\_

bei mir

bei meiner Tochter / meinem Sohn \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

durchgeführt wird.

Ich wurde über diese zu untersuchende Krankheit bzw. Anlageträgerschaft informiert.  
Die durchzuführende Untersuchung richtet sich gezielt auf die oben genannte Verdachtsdiagnose  
und lässt keine Aussage über andere Erkrankungen zu. Über Wesen, Bedeutung und Tragweite  
der genetischen Analyse bin ich aufgeklärt worden.

Eine ausreichende Bedenkzeit wurde mir eingeräumt.

Es steht mir frei, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen oder von der Mitteilung des  
Untersuchungsergebnisses Abstand zu nehmen.

Ich bin  einverstanden,

nicht einverstanden,

dass verbleibendes genetisches Material (DNA) zum Zwecke der Nachprüfbarkeit der Ergebnisse  
aufbewahrt wird.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Einsendender Arzt, Praxisstempel \_\_\_\_\_