



Institutsdirektor Prof. Dr. med. Reiner Siebert Albert-Einstein-Allee 11 89081 Ulm

T: 0731 500-65400/65401 F: 0731 500-65402

sekretariat.humangenetik@uni-ulm.de

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG GB

Bitte bringen Sie diesen Abschnitt mit den anderen Unterlagen zum Beratungsgespräch mit.

[X] bitte ankreuzen

Ich habe/wir haben die Informationen zur humangenetischen Beratung durchgelesen und zur Kenntnis genommen. Ich wünsche/wir wünschen die Durchführung einer humangenetischen Beratung, so wie sie mir/uns hiermit erläutert wurde:

[ ] ja [ ] nein

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass der mit-/nachbehandelnde Arzt eine Kopie des Beratungsbriefes erhält:

[ ] ja [ ] nein

[ ] dies möchte ich/möchten wir erst beim Beratungsgespräch vereinbaren

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass ein vor-, mit- oder nachbehandelnder Arzt Informationen über im Rahmen der Humangenetischen Beratung erhobene Befunde erhält, wenn dies für meine/unsere Behandlung notwendig ist:

[ ] ja [ ] nein

[ ] dies möchte ich/möchten wir erst beim Beratungsgespräch vereinbaren

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die im Rahmen der humangenetischen Beratung erhobenen Befunde bzw. Laborbefunde in interdisziplinären Besprechungen des Universitätsklinikums Ulm (z. B. Tumorboard) vorgestellt werden dürfen.

[ ] ja [ ] nein

Ich bin über die Kostenabrechnung, Verwendung der personenbezogenen Daten und der zur Verfügung gestellten Untersuchungsmaterialien des Institutes für Humangenetik der Universität Ulm ausreichend informiert und erkläre hierzu mein Einverständnis.

[ ] ja [ ] nein

[ ] Ich bin Selbstzahler und bitte um Übersendung einer Privatrechnung, ich bin versichert bei: . . . . .

[ ] Ich bin Kassenpatient. Am Beratungstermin lege ich einen Überweisungsschein vor.

Klinisch-genetische Ambulanz

Albert-Einstein-Allee 23 89081 Ulm Frauensteige 6 89075 Ulm

Anmeldung / Terminvergabe: T: 0731 500-65410/65440

Humangenetische Labordiagnostik

Albert-Einstein-Allee 11 89081 Ulm

Bereich Zytogenetik: T:0731-500-65480 F:0731-500-65471

Bereich Molekulargenetik: T:0731-500-65430 F:0731-500-65471

Die Labordiagnostik des Institutes für Humangenetik ist akkreditiert nach DIN EN ISO 15189:2014



NAME, Vorname, Geburtsdatum in Druckschrift

Ort, Datum

Unterschrift (Unterschrift der betroffenen oder erkrankten Person bzw. dessen gesetzlichen Vertreter)