

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG zum Gentechnikgesetz

Einwilligungserklärung zur Durchführung der unten genannten humangenetischen Analyse/n

Hiermit gebe ich,

Name:

Geburtsdatum:

wohnhaft in:

mein Einverständnis, dass eine Probennahme und eine molekulargenetische/zytogenetische Analyse zur Abklärung der Verdachtsdiagnose

einer/eines:

bei mir

bei meiner Tochter/bei meinem Sohn

Name:

durchgeführt wird.

Ich wurde über diese zu untersuchende Krankheit bzw. Anlagetragerschaft 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.

Hierüber wurde ich von meiner Ärztin / meinem Arzt aufgeklärt.

Datum

Unterschrift des/der Patienten
ggf. Erziehungsberechtigte (r) oder
Gesetzliche (r) Vertreter/in