

Untersuchungsauftrag zur Analyse eines individuellen Genpanels

Patientendaten (ggf. Aufkleber):

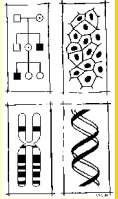
Name _____ Vorname _____
geb. _____ männlich weiblich
Straße _____
PLZ _____ Ort _____

Bitte zurücksenden an:

Zentrum Med. Genetik Würzburg
Biozentrum, Am Hubland
97074 Würzburg



Praxis für Humangenetik
PD Dr. med. Erdmute Kunstmann
Tel: 0931-3184435, Fax: 0931-45265859
E-mail: kunstmann@biozentrum.uni-wuerzburg.de



Institut für Humangenetik, DNA-Labor

Gerne beantworten wir Ihre Rückfragen:

Tel: 0931-3184064, Fax: 0931-3184069

E-Mail: dna-labor@uni-wuerzburg.de

Einsender (ggf. Stempel):

Einrichtung: _____ Telefon: _____

Kostenträger (bitte ankreuzen):

- GKV-Patienten ► bitte Ü-Schein 10 beilegen
- Abrechnung gemäß § 116b SGB V (nach EBM)
- GOÄ-Rechnung an Einsender/Klinik
Erstellung eines Kostenvorschlags auf Anfrage möglich
- Selbstzahler (GOÄ-Rechnung an Patienten)
Erstellung eines Kostenvorschlags auf Anfrage möglich

MATERIAL: 5-10 ml EDTA-Blut (Röhrchen bitte eindeutig beschriften, bruchsicher verpacken; ohne Kühlung und möglichst innerhalb einer Woche versenden)

Klinische Fragestellung

Bei der Auswertung ist die Kenntnis des klinischen Bildes bzw. der Familienanamnese hilfreich. Hier können Sie Angaben über die Eigen- und Familienanamnese machen. Gerne können Sie auch ärztliche Unterlagen beifügen.

Untersuchungsauftrag

- Analyse eines individualisierten Genpanels
- Bitte geben Sie, die zu analysierenden Gene in folgender Tabelle an. Sie können auch Genlisten beifügen.
- Gerne sind wir bei der Auswahl der Gene behilflich.

Ort, Datum

Arzt, Unterschrift

Wir dürfen die Untersuchung nur durchführen, wenn uns die Einwilligungserklärung des Patienten vorliegt.
<https://www.biozentrum.uni-wuerzburg.de/humangenetik/patientenversorgung/formulare/>