

Untersuchungsauftrag zur Analyse eines individuellen Genpanels

Patientendaten (ggf. Aufkleber):

Name _____ Vorname _____ G-Nummer _____
geb. _____ männlich weiblich
Straße _____
PLZ _____ Ort _____

Bitte zurücksenden an:

Zentrum Med. Genetik Würzburg
Biozentrum, Am Hubland
97074 Würzburg

Gerne beantworten wir Ihre Rückfragen:

Tel: 0931-3184065, Fax: 0931-31840650

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

Einsender (ggf. Stempel):

Einrichtung: _____ Telefon: _____

Kostenträger (bitte ankreuzen):

- GKV-Patienten ► bitte Ü-Schein 10 beilegen
- GOÄ-Rechnung an Einsender/Klinik
Erstellung eines Kostenvoranschlags auf Anfrage möglich
- Selbstzahler (GOÄ-Rechnung an Patienten)
Erstellung eines Kostenvoranschlags 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.