

# Gemeinschaftspraxis LABOR DR. BRUNNER

Mainaustr. 48 a/b 78464 Konstanz

## Einverständniserklärung molekulargenetische Untersuchungen

(gemäß GenDG – erforderlich ab 01.02.2010 für alle humangenetischen Untersuchungen)

**gilt nur in Verbindung mit einem Anforderungsschein!**

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.:				Status	
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis			Datum		

<b>Angaben zum Untersuchungsmaterial</b> (Art, Menge, Entnahmezeitpunkt)	<b>Auftrag, Indikation, (Verdachts-)Diagnose:</b>	<b>ggf. weitere Befundempfänger</b>

### Einverständnis des/r Patienten/in / des (gesetzlichen) Vertreters (gemäß GenDG Voraussetzung für die Durchführung der Untersuchung!) - bzw. ggf. Kopie einer gemäß GenDG der verantwortlichen ärztlichen Person erteilten Einwilligungserklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich nach erfolgter Aufklärung und ggf. genetischer Beratung und unter Kenntnis meines Widerrufsrechtes mein Einverständnis mit der geplanten genetischen Analyse und der dafür erforderlichen Blut-/ Gewebeentnahme. Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Ergebnisse in Papierform sowie in elektronischer Form entsprechend der gesetzlichen Vorgaben gespeichert und ggf. in pseudonymisierter Form für wissenschaftliche Zwecke genutzt/publiziert werden. Die Ergebnisse der Untersuchungen müssen nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben nach 10 Jahren vernichtet werden, damit sie ggf. meiner Familie auch nach meinem Tod zur Verfügung stehen. Nach Abschluss der Analyse verbleibendes Untersuchungsmaterial übereigne ich hiermit gemäß § 950 BGB dem Labor, welches die Analyse durchgeführt hat. Ich bin damit einverstanden, dass ggf. Daten für Abrechnungszwecke an eine Ärztliche Verrechnungsstelle weitergeleitet werden. (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Stempel und Unterschrift der gemäß GenDG verantwortlichen ärztlichen Person.

Ort, Datum

Unterschrift Patientin/Patient bzw. erziehungsberechtigte Person