

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR BEFUNDÜBERMITTLUNG AN ANGEHÖRIGE

Im Rahmen meiner genetischen Untersuchung / Behandlung wurde mir entsprechend § 70 Gentechnikgesetz (GTG) empfohlen, meinen möglicherweise betroffenen Verwandten zu einer humangenetischen Untersuchung und Beratung zu raten.

Ich \_\_\_\_\_

(Name und Geburtsdatum der/des Ratsuchenden, Patientin/Patienten, Erziehungsberechtigten oder Vertreterin/Vertreters)

bin damit **einverstanden**, dass **genetische Befund(e) und ärztliche Bericht(e)** von

mir

meinem Kind: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

meinem/r zu Vertretenden: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

zu diesem Zweck an die folgenden Personen (Verwandte) übermittelt und mit diesen besprochen werden dürfen, sofern sich diese zu einer genetischen Beratung vorstellen:

\_\_\_\_\_  
(Name und Geburtsdatum in Blockbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
(Name und Geburtsdatum in Blockbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
(Name und Geburtsdatum in Blockbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Patientin/Patienten, Ratsuchenden,  
Erziehungsberechtigten oder Vertreters/in

