

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

