

	UNIVERSITÄTSINSTITUT FÜR MEDIZINISCH-CHEMISCHE LABORDIAGNOSTIK DER PARACELSDS MEDIZINISCHEN PRIVATUNIVERSITÄT UND DIVISION MEDIZINISCHE MIKROBIOLOGIE	
	Formblatt	Seite 1 von 1

Einverständniserklärung ApoE

Einverständniserklärung zur genetischen Analyse und Aufbewahrung von Untersuchungsmaterial.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass aus der mir/meinem Kind entnommenen EDTA-Blutprobe die Erbsubstanz DNA im Rahmen einer genetischen Untersuchung zum Nachweis einer Sequenzveränderung **Apolipoprotein E-Gen** analysiert wird.

Ich stimme außerdem zu, dass ein Teil des Untersuchungsmaterials aufbewahrt wird, um die entsprechenden Ergebnisse später überprüfen zu können. Hiermit erkläre ich gleichzeitig, dass ich über die Aussagekraft und die möglichen Konsequenzen der angeforderten Untersuchung von meinem Arzt aufgeklärt worden bin.

Alle Angaben, die ich gemacht habe, sowie alle Ergebnisse der Untersuchung unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Sie können nur mit meiner Zustimmung an Familienangehörige und deren behandelnde Ärzte, nicht aber an Dritte weitergegeben werden.

Ich stimme zu

Ich stimme nicht zu (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Des Weiteren stimme ich zu, dass meine Daten für die Untersuchung von Angehörigen im Sinne einer Familienanalyse herangezogen werden können.

Ich stimme zu

Ich stimme nicht zu (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Diese Einwilligungserklärung kann ich jederzeit widerrufen.

Bitte Patientenetikett aufkleben oder in Blockschrift ausfüllen:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift des Patienten: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift des Arztes: _____

Erstellt	am 05.10.2016	von Priv.-Doz. Mag. Dr. H. Oberkofler	Dokumenten ID (DLS):	20161005133658956
Geprüft	am 05.10.2016	von Priv.-Doz. Mag. Dr. H. Oberkofler	Dokument:	Version: 1
Freigegeben	am 05.10.2016	von Priv.-Doz. Mag. Dr. H. Oberkofler	Druckdatum:	10.04.2019
Gültig	von 05.10.2016	bis 01.12.2019	Status:	Freigegeben