



Institut für Humangenetik
Harrachgasse 21/8, A-8010 Graz
humangenetik@medunigraz.at
Tel. +43 / 316 / 380-4111
Fax +43 / 316 / 380-9623

Einverständniserklärung zur Durchführung einer genetischen Analyse

Ich,,
Nachname, Vorname (in Blockbuchstaben)

geb. am, bestätige, dass ich durch

Frau/Herrn Dr.
Nachname, Vorname (in Blockbuchstaben)

gemäß § 69 GTG über Wesen, Tragweite, Aussagekraft und mögliche Fehlerquellen der geplanten genetischen Analyse sowie über das Eingriffsrisiko aufgeklärt worden bin. Ich bin damit einverstanden, dass an einer von mir bzw. meiner Tochter / meinem Sohn, bzw. der/dem von mir Beschwalteten (Nichtzutreffendes bitte streichen)

....., geb. am
Nachname, Vorname (in Blockbuchstaben)

, entnommenen Probe eine

- Chromosomenanalyse / Molekularzytogenetische Analyse (FISH)
- Molekulargenetische Analyse / Biochemische Analyse

hinsichtlich Verdacht / Abklärung auf

.....

(z.B. Krankheit / Art der Abklärung / Art der Untersuchung / Genlocus)
durchgeführt wird.

Kennwort für Rückfragen:

Bitte deutlich in BLOCKSCHRIFT unbedingt erforderlich für telefonische Rückfragen

Ein zusammenfassender Befundbericht ergeht an oben genannte/n beratende/n Arzt/Ärztin (§71 GTG).

Hat die Beratung an einem Humangenetischen Institut stattgefunden ergeht ein zusammenfassender Befundbericht an mich sowie an meine/meinen behandelnden Arzt/ Ärztin (§71 GTG).

- Ich gestatte die zusätzliche Übersendung eines zusammenfassenden Befundberichts an folgende Ärzte/Ärztinnen

.....
(Name des Arztes, Ort)

.....
(Name des Arztes Ort)

- Ich untersage, dass das Resultat der genetischen Analyse in Arztbriefen und Krankengeschichten dokumentiert wird. Davon ausgenommen sind Briefe und Akte des die Untersuchung durchführenden Humangenetischen Instituts (§71 GTG).

Mir ist bekannt, dass ich die Untersuchung jederzeit und ohne Angabe von Gründen abbrechen lassen und/oder auf eine Ergebnismitteilung verzichten kann. Der Befund verbleibt dann in o.g. Institut.

Ich erteile die Erlaubnis, dass die entnommenen Proben in anonymisierter Form auch für wissenschaftliche Untersuchungen, die zur Aufklärung der Krankheitsentstehung und/oder der Weiterentwicklung der diagnostischen bzw. therapeutischen Möglichkeiten dienen, verwendet werden dürfen.

- Ja Nein

.....
Ort, Datum, Unterschrift der/s Patientin/en

.....
Ort, Datum, Unterschrift der/s beratenden Ärztin/Arztes

Das österreichische Gentechnikgesetz schreibt im § 69 vor, dass eine genetische Analyse des Typs 2, 3 oder 4 einschließlich einer genetischen Analyse im Rahmen einer pränatalen Untersuchung nur nach Vorliegen einer schriftlichen Bestätigung der zu untersuchenden Person durchgeführt werden darf. Die zu untersuchende Person muss zuvor durch einen in Humangenetik/medizinische Genetik ausgebildeten oder einen für das Indikationsgebiet zuständigen Facharzt über Wesen, Tragweite und Aussagekraft der Analyse aufgeklärt worden sein und der genetischen Analyse aus freiem Entschluss zugestimmt haben. Werden diese Untersuchungen pränatal durchgeführt, so müssen Aufklärung und Zustimmung der Schwangeren auch die Risiken des vorgesehenen Eingriffes umfassen. Wir bitten Sie daher höflich, dieses Formular ausgefertigt und unterzeichnet an uns zurückzusenden.