

Patient

Einsender

Humangenetik
Prof. Dr. Stefan Mundlos

Kontakt
Tel. +49 (30) 40 50 26-800
Fax +49 (30) 40 50 26-610
www.laborberlin.com/humangenetik

ANFORDERUNGSSCHEIN ARRAY-CGH

.....
Datum: Arzt: Unterschrift:

Kostenübernahme

- Überweisungsschein 10 liegt bei Rechnung an Krankenhaus Privatrechnung amb. Privatrechnung stat.

Klinische Angaben

Aktuelle Symptomatik /
Indikation:
.....
.....
.....

Untersuchungsauftrag (bitte ankreuzen)

- Molekularzytogenetische Untersuchung (Array-CGH)

Probenentnahme/Transport

2-5 ml EDTA-Blut (bei Neugeborenen 1-2 ml EDTA-Blut) Eingang im Labor Montag bis Freitag, Postversand ungekühlt

Einsendung von **genomischer DNA (1-2 µg)** nur nach telefonischer Rücksprache!

Einwilligung nach Gendiagnostikgesetz

- Die ausgefüllte Patienteneinwilligung nach Gendiagnostikgesetz liegt dieser Laboranforderung bei (verfügbar unter www.laborberlin.com)

Hinweis: Ohne Patienteneinwilligung ist die Bearbeitung der Diagnostik nicht möglich