

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG zum Gentechnikgesetz

---

## Einwilligungserklärung zur Durchführung der unten genannten humangenetischen Analyse/n

Ich ..... geboren am .....  
wurde vom zuweisenden Arzt im Sinne des derzeit gültigen Gentechnikgesetzes über Wesen, Tragweite und Aussagekraft der geplanten Genanalyse aufgeklärt.

(Verdachts)diagnose: .....

Ich stimme der Durchführung folgender Genanalyse zu und bin mit den (eventuell) entstehenden Kosten einverstanden:  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Faktor V Leiden Mutation
- Prothrombinmutation G20210A
- Hämochromatose
- Laktoseintoleranz
- Sonstige .....

Unterschrift des Patienten bzw. eines Erziehungsberechtigten: .....

Name des zuweisenden Arztes (in Blockschrift): .....

Unterschrift des zuweisenden Arztes: .....

Ort und Datum.....