



Patientendaten (Etikett / Ausdruck Chipkarte)

**Kostenübernahme:**

- gesetzlich versichert (**Ü-Schein Muster 10!**)  
 stationär: \_\_\_\_\_  privat

**Material:**

- Fruchtwasser: \_\_\_\_\_ ml  gelb  altblutig  
 frischblutig (bitte Heparin zusetzen)  
 Chorionzotten: \_\_\_\_\_ mg  
 Nabelschnurblut (bitte Li-Heparin- und EDTA-Blut)  
 Abortmaterial  
Datum Probenentnahme: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Schwangerschaft:**

Erster Tag der letzten Periode: \_\_\_\_\_

SSW rechnerisch: \_\_\_\_\_

Fetales Geschlecht nach Ultraschall:

- männlich  weiblich

SSW nach Ultraschall: \_\_\_\_\_

Geschlechtsmitteilung gewünscht (nach SSW  
14+0 p.m.):

- ja  nein

Vorausgegangene Schwangerschaften:

Gesamtanzahl: \_\_\_\_\_

Fehl-/Totgeburten: \_\_\_\_\_

**Indikation:** \_\_\_\_\_

- maternales Alter ohne sonographische Auffälligkeiten  
 auffälliges Erst-Trimester-Screening  
 familiär bekannte Chromosomenveränderung  
 Auffälligkeiten im pränatalen Ultraschall:

**Angeforderte Untersuchung:**

- pränataler FISH-Schnelltest (numerische Veränderungen der Chromosomen 13, 18, 21, X, Y)  
 Chromosomenanalyse  
 Eltern wünschen bei unauffälligem Ergebnis weiterführende molekulargenetische Untersuchungen  
(Probe wird aufbewahrt, Kontaktaufnahme zu unserer genetischen Sprechstunde notwendig: 0371/ 333 22152)

**Datum der Anforderung:** \_\_\_\_\_

**Einsender:in (Unterschrift, Name,  
Adresse oder Stempel, Telefonnummer):**

Hinweise zur Probenentnahme:

Für die Kultivierung ist möglichst frisches Probenmaterial  
günstig. Probenannahme Mo-Fr 8-17 Uhr.  
Gefäße, Spritzen und Medien für die Probenentnahme  
können nach Absprache zur Verfügung gestellt werden.  
Nach Vereinbarung ist eine Probenabholung mittels Kurier  
möglich.

Eine genetische Beratung nach Vorgabe des  
Gendiagnostikgesetz (GenDG) steht in unserer Abteilung  
zur Verfügung: 0371/ 333 22152

Die Abteilung für Humangenetik nimmt an den  
qualitätssichernden Maßnahmen des Berufsverbandes  
„Deutscher Humangenetiker e.V.“ (BvDH) teil.