

Eintragen, sonst keine Bearbeitung möglich! ▲

Patienten-Etikett. Sonst unbedingt ausfüllen und markieren!

Name,
Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

Kostenträger

Geb.-Datum

Aufnahme-Nr.

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Mann

Frau

Kind

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Behandlungs-Art

stationär
 teilstationär
 vorstationär
 nachstationär
 ambulant
 ambul. OP
 Begutacht.

Abrechnung

privat
 Kassen (PK-EK)
 fremd. Einr.tg.
 Berufsgen.sch.

Abnahme

Tag

Monat

Zeit

Unterschrift und Namensstempel

Indikation:

Vorausgegangene Schwangerschaften (SS) – Gesamtanzahl: _____

davon Lebendgeborene: _____ Totgeborene: _____ Schwangerschaftsabbrüche: _____

Fehlgeburten: _____

Schwangerschaftswoche: a) rechnerisch :

b) nach US :

Datum der Entnahme des Abortmaterials: _____

Bemerkungen: _____

Hinweise zur Probenentnahme:

- Für die Proben können nach Absprache mit unserer Einrichtung Gefäße, Spritzen und Medien zur Verfügung gestellt werden.
- Günstig für die Kultivierung der Zellen ist möglichst frisches Probematerial.
- Wir können nach vorheriger Vereinbarung die Proben per Boten von Ihrer Einrichtung abholen lassen.
- Proben werden von Montag bis Freitag zwischen 08:00 und 17:00 Uhr angenommen (Sonderevereinbarungen sind möglich).

Bei der Entnahme von Abortmaterial bitte auf sterile Entnahme achten, sterile Gefäße mit steriler physiologischer Kochsalzlösung oder Medium verwenden. Material keinesfalls in Formalin aufnehmen.

Bei ambulanten Untersuchungen Überweisungsschein (Muster 10 und Muster 6) beilegen. Diese Untersuchung belastet nicht Ihr Laborbudget.

Eine genetische Beratung, die bei genetischer Diagnostik nach dem Gendiagnostikgesetz (GenDG) vorgeschrieben wird, steht in unserer Abteilung zur Verfügung. Die Abteilung Humangenetik nimmt an den qualitätssichernden Maßnahmen des Berufsverbandes „Deutscher Humangenetiker e.V.“ (BvDH) teil.

3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15