Kompetenzzentrum für Humangenetik,
Gynäkologie und Laboratoriumsmedizin
Dr. med. Susanne Ebner / Dr. med. Susanne Markus
Bahnhofstraße 13
93047 Regensburg
Tel.: 0941 53710 FAX: 0941 53708
E-Mail: genetik@staber-kollegen.de
http://www.genetik-regensburg.de

Dr. Staber & Kollegen

Labormedizin Humangenetik
Mikrobiologie Transfusionsmedizin
Pathologie/Zytologie Hygiene

Bitte senden an:	**Patientendaten (ggf. Aufkleber):**
Kompetenzzentrum für Humangenetik, Gynäkologie und Laboratoriumsmedizin **Dr. med. Susanne Ebner / Dr. med. Susanne Markus** Bahnhofstraße 13 93047 Regensburg	.... Name: Vorname: .... geb.: Tel.: ..... Straße .... PLZ Ort

WEITERLEITUNG DES WIDERRUFES DER EINWILLIGUNG ZUR GENETISCHEN UNTERSUCHUNG/ANALYSE AN BEAUFTRAGTE EINRICHTUNGEN UND PERSONEN

Sehr geehrte Frau Kollegin,

hiermit möchte ich Sie davon in Kenntnis setzen, dass der o. g. Patient / die o. g. Patientin / der (gesetzliche) Vertreter der o. g. Person

am.....

die am .....

mir erteilte Einwilligung zur genetischen Untersuchung/Analyse im Hinblick auf

.....

widerrufen hat.

Ich bitte Sie dafür Sorge zu tragen, dass gemäß § 12, Abs. 1, Nr. 2 und § 13, Abs. 1 GenDG sämtliches Untersuchungsmaterial, welches Ihnen von mir zur Diagnostik zugesandt wurde, alle daraus gewonnenen Komponenten sowie alle daraus erstellten Ergebnisse und Befunde sofort vernichtet werden.

.....

Ort, Datum Unterschrift

Stempel

der gemäß GenDG verantwortlichen ärztlichen Person