



Gemeinschaftspraxis

Dr. E. Çetin Dr. A. Scharf Dr. B. Schulze-König Dr. A. Kassing
Ultraschall-Degum II · Fetale Echokardiographie
3D/4D-Sonographie

Gemeinschaftspraxis

Dr. U. Peters Dr. S. Kleier Dr. A. Preuße
Humangenetik · Genetische Labore

Genetik Teşhis Kânunu (GenDG) § 9 uyarınca genetik analizlerden önceki aydınlatma

Ben, _____ (Soyadı, adı),

_____ doğumlu, aşağıdaki genetik analiz hakkında aydınlatıldım:

_____.

Tedavimi yapan doktor tarafından yukarıda belirtilen muayenenin kapsamı ve önemi hakkında yeterli derecede aydınlatıldım. Yukarıda belirtilen genetik analizin amacı, kapsamı ve önemi hakkında anlayacağım şekilde açıklama yapıldı.

Muayene neticeleriyle bağlantılı olabilecek muhtemel sağlık risklerim ve numune alınmasıyla bağlantılı olabilecek riskler hakkında aydınlatıldım.

Benden alınan numunenin sadece yukarıda belirtilen analiz için teşhis amaçlı olarak kullanılacağı hakkında aydınlatıldım.

Yukarıda belirtilen analize muvâfakatımı istediğim zaman yazılı veya sözlü olarak iptal edebileceğimi biliyorum.

Muayene neticelerim hakkında cehil hakkımın olduğunu ve ben istediğim takdirde yokedileceğini biliyorum.

_____ (Şehir, tarih)

_____ (Hastanın imzası)

_____ (Doktorun imzası)