

# Einverständniserklärung zur genetischen Untersuchung gemäß §69 Gentechnikgesetz (GTG)

Kundeninformation:

Titel, akad. Grade			
Name			
Geburtsdatum			
Straße, Nr.			
PLZ		Ort	
Telefon/Email			

Geplante Analyse(n):

---

Bei Ihnen ist die oben angegebene genetische Untersuchung nach Ihrem freien Willen geplant. Hierzu müssen Sie laut §69 Gentechnikgesetz vor Durchführung der Untersuchung schriftlich Ihre Einwilligung erklären. Sie sind sich über die Aussagekraft und Konsequenzen der genannten Untersuchung im Klaren bzw. wurden darüber aufgeklärt (von uns oder Ihrem behandelnden Arzt). Die Ergebnisse der Untersuchungen unterliegen der Schweigepflicht. Das Probenmaterial wird nur im Institut für die oben genannte Untersuchung verwendet und nur nach Ihrer Einwilligung an Dritte weitergegeben. Eine einmal gegebene Einwilligung kann jederzeit ganz oder in Teilen schriftlich zurückgenommen werden.

- Ich gebe mein Einverständnis für eine Aufbewahrung der Ergebnisse (Befund) über die gesetzliche Frist von 10 Jahren hinaus.
- Ich gebe mein Einverständnis für die Weiterleitung des Untersuchungsmaterials an kooperierende Laboratorien zur Durchführung der Analyse.
- Ich gebe mein Einverständnis für die Nutzung meiner Daten nach dem Datenschutzgesetz.

Ich bin über die Möglichkeiten und Grenzen der genannten Untersuchung(en) aufgeklärt und insbesondere darauf hingewiesen worden, dass sich mit den gegenwärtig verfügbaren Methoden nicht alle genetischen Veränderungen nachweisen lassen und dass sich nicht in allen Fällen aus den Ergebnissen der Untersuchung therapeutische oder prognostische Aussagen ableiten lassen und erkläre mein Einverständnis mit der/den genannten Untersuchung(en).

---

Ort, Datum

---

Arzt / beratende Stelle

---

Kunde / gesetzlicher Vertreter