

Institut für Humangenetik und MVZ UKMD gGmbH

Prof. Dr. med. Martin Zenker, Dr. med. Ina Schanze

Leipziger Str. 44

39120 Magdeburg

Telefon: 0391/67-15062

Fax: 0391/67-15066

http://www.med.uni-magdeburg.de/ihg

Barcode - bitte Feld nicht beschreiben

Auftrag zur molekularen Karyotypisierung (Mikroarray-Analyse)

⇒ **bitte Einwilligung nach GenDG beilegen!**

Patientendaten (ggf. Aufkleber)	Einsender (ggf. Stempel)
Name: Vorname: Geburtsdatum: männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> Schwangerschaft: nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> (ggf. ____SSW)	Name: Adresse: Tel.-Nr:
Kostenträger	Untersuchungszweck
<input type="checkbox"/> GKV-Patient/-in > bitte Ü-Schein für Labor (Muster 10) beilegen <input type="checkbox"/> Selbstzahler <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> Rechnung an Krankenhaus	<input type="checkbox"/> differentialdiagnostisch <input type="checkbox"/> pränatal
Probenmaterial	Familienangehörige / Indexpatient
Entnahmedatum: <input type="checkbox"/> EDTA-Blut <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte differenzieren)	
Indikation/Fragestellung	
<input type="checkbox"/> Mentale Retardierung <input type="checkbox"/> Fehlbildungssyndrom <input type="checkbox"/> Kleinwuchs <input type="checkbox"/> Größenbestimmung einer chrom. Aberration <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
<p><i>weitere Angaben sowie Stammbaumskizze bitte ggf. auf der Rückseite vermerken</i></p>	

Material: EDTA-Blut 3-5 ml (Falls bereits eine andere molekulargenetische Analyse gewünscht wurde, ist keine weitere Blutprobe nötig.)

Name des Patienten:

Klinische Angaben / Befunde	
Familienanamnese <input type="checkbox"/> unauffällig <input type="checkbox"/> auffällig: Größenbestimmung einer chrom. Aberration Karyotyp: Sonstige Informationen:	Weitere Angaben <input type="checkbox"/> Grad der EV / MR: <input type="checkbox"/> Neurologische Auffälligkeiten: <input type="checkbox"/> Epilepsie <input type="checkbox"/> Fehlbildungen: <input type="checkbox"/> Mikrozephalie <input type="checkbox"/> Makrozephalie <input type="checkbox"/> Kleinwuchs <input type="checkbox"/> Großwuchs

Molekulargenetische Vorbefunde / Stammbaum und ggf. weitere Angaben