



**Einsender:**

**Patientendaten:**

### Anforderungsbogen für postnatale Chromosomen-, FISH- und DNA-Analysen

**Material:**

Chromosomen-/FISH-Analyse: 5 ml Heparin-Blut

DNA-Analyse: 5 ml EDTA-Blut

**Einwilligungserklärung zur genetischen Untersuchung gemäß Gendiagnostikgesetz wird benötigt!**

**Untersuchung:**

- Mikroskopische Chromosomenanalyse
- Array-CGH-Analyse
- FISH-Analyse \* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- DNA- Analyse\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**\*Bitte zu untersuchendes Gen/Gene bzw. Chromosomenregion angeben**

**Indikation / Klinische Diagnose:**

- Entwicklungsverzögerung
- Dysmorphie/Fehlbildungen
- Wachstumsretardierung
- Fehlgeburtneigung
- Infertilität
- Eigene genetische Erkrankung (diagnostische Unters.)
- Familiäre genetische Erkrankung (prädiktive Unters.)  
Falls ja, Gen/Mutation: \_\_\_\_\_
- Aktuelle Schwangerschaft: \_\_\_\_\_ . Woche

**Weitere klinische Informationen:**

**Probenentnahme:** \_\_\_\_\_  
(Entnahmedatum, Uhrzeit)

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
(verantwortliche ärztliche Person)