

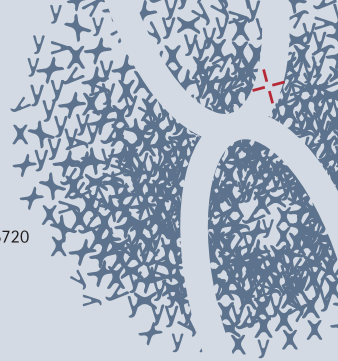
AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
geb. am						
Kassen Nr.	Versicherten Nr.		Status			
Vertragsarzt Nr.	VK gültig bis		Datum			

Dr. med. Marta Lemmens
Fachärztin für Humangenetik

Genetische Beratung
Genetische Labordiagnostik

Theaterplatz 6-12, 52062 Aachen
fon 0241 99775700, fax 0241 99775720

www.dr-lemmens.de



Begleitschein zur molekulargenetischen Diagnostik

Einsender

Bericht erbeten an

Probenentnahme

Kostenträger

privat
 stationär
 amb. Kassenpatient
 männlich
 weiblich
Herkunftsland
Befundmitteilung an Patient/in
 ja
 nein

z. Zt. Schwangerschaft

Familiäre Belastung

Auffälligkeiten

Auftrag/Diagnose/Verdacht

Protokoll der genetischen Beratung /
Vorbefunde beifügen. Daten zur
Familienvorgeschichte, möglichst
mit Namensangabe

Untersuchungsmaterial 5 ml Venenblut mit EDTA

Detaillierte Hinweise zur Entnahme, Lagerung, Transport etc. finden Sie unter www.dr-lemmens.de

Einverständniserklärung des Patienten/der Patientin/
des (gesetzlichen) Vertreters liegt vor

Ort / Datum / Unterschrift