

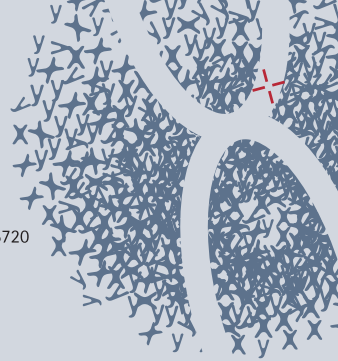
AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
geb. am						
Kassen Nr.		Versicherten Nr.			Status	
Vertragsarzt Nr.		VK gültig bis			Datum	

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 postnatalen Chromosomenanalyse

Einsender

Bericht erbeten an

Probenentnahme

Kostenträger

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

Indikation

Familiäre Belastung, wenn ja, welche

 Wiederholte Fehlgeburten, Totgeburten
 Körperliche und geistige Entwicklungsverzögerungen
 Dysmorphiezeichen
 Fertilitätsstörungen
 Unerfüllter Kinderwunsch
 Sonstiges

Untersuchungsmaterial Blut 5 ml Venenblut mit Heparin

Klassische Chromosomenanalyse
 Mikrodeletionssyndrome, wenn ja, welche

 Subtelomeranalyse

Untersuchungsmaterial Blut 5ml EDTA-Blut

CGH-Array Analyse

Untersuchungsmaterial Abort Abort in NaCl spontan induziert

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