

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



Einsender

Bericht erbeten an

Probenentnahme

Begleitschein zur pränatalen Chromosomenanalyse

Indikation

Alter

Familiäre Belastung, wenn ja, welche

Psychische Indikation

1. Trimesterscreening

Sonogr. Auffälligkeiten

Sonstiges

SSW rechnerisch +

SSW sonographisch +

Kostenträger

privat stationär amb. Kassenpatient

männlich weiblich

Geschlechtsmitteilung ja nein

Befundmitteilung an Patientin ja nein

Untersuchungsmaterial

Amniozentese

Fruchtwasser klar trüb blutig

Menge ml

Bestimmung AFP AChE

Chorionzottenbiopsie mg

Nabelschnurp. m. Heparin ml

Plazentapunktion mg

Molekulargenetische Untersuchung, wenn ja, welche

Schnelltest nein

IGel-Leistungen Trisomie 13, 18, 21, X, Y (130,- Euro)

Trisomie21 (75,- Euro)

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