

Patientendaten (ggf. Aufkleber)

synlab
Medizinisches
Versorgungszentrum
Humane Genetik München GmbH



Ärztliche Leitung:
Dr. med. Dr. rer. nat. Claudia Nevinny-Stickel-Hinzpeter
Fachärztin für Humangenetik

Lindwurmstraße 23
D- 80337 München
Tel.: (+49) (0)89 54 86 29 – 0 info@humane-genetik.de
Fax: (+49) (0)89 54 86 29 – 243 www.humane-genetik.de

Weiterleitung des Widerrufs einer Einwilligung in eine genetische Untersuchung

Sehr geehrte Kollegin,

hiermit möchte ich Sie davon in Kenntnis setzen, dass die o.g. Patientin/ der o.g. Patient/ der Vertreter der o.g. Person (§ 14 GenDG) namentlich:

am:

die mir am:

erteilte Einwilligung zur genetischen Untersuchung im Hinblick auf

Indikation

widerrufen hat.

Ich bitte Sie, dafür Sorge zu tragen, dass sämtliches Untersuchungsmaterial, welches Ihnen von mir zur Diagnostik zugesandt wurde und alle daraus generierten genetischen Proben umgehend vernichtet werden (§12 GenDG). Ich habe den Patienten darüber unterrichtet, dass ihm von Ihrer Seite bereits erbrachte und nicht von einer Krankenkasse abgedeckte Leistungen in Rechnung gestellt werden können. Ebenso habe ich ihm mitgeteilt, dass sämtliche medizinische Daten, die bis zu diesem Zeitpunkt bereits erhoben wurden, gesperrt und nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht werden.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der verantwortlichen ärztlichen Person