

# Medizinische Genetik

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tagesnummer<br>(für Labor reserviert) | <b>Patient</b><br>Name: _____<br>Vorname: _____<br>Geburtsdatum: _____<br>Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich<br>Adresse: _____<br>PLZ, Ort: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Auftraggeber</b><br>Adresse oder Stempel (Druckbuchstaben)<br><br>Befundkopie an: _____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                       | <b>Einverständniserklärung</b><br>Mit seiner Unterschrift bestätigt der anfordernde Arzt, dass er die betroffene Person nach den geltenden gesetzlichen Vorschriften aufgeklärt und ihr Einverständnis eingeholt hat (einschliesslich bezüglich der Analysekosten, welche allenfalls von der Krankenkasse nicht übernommen werden). Für molekulargenetische Analysen wird eine schriftliche Einverständniserklärung des Patienten benötigt. Formulare können wir Ihnen gerne zukommen lassen.<br>Ort / Datum: _____<br>Unterschrift des anfordernden Arztes: _____ | <b>Rechnung an:</b><br><input type="checkbox"/> Patient*in<br><input type="checkbox"/> Spital / Zuweiser <input type="checkbox"/> ambulant<br><input type="checkbox"/> stationär                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                       | <b>Entnahmedatum und Zeit</b><br>Datum: _____ Uhrzeit: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                       | <b>Untersuchungsmaterial</b><br><input type="checkbox"/> EDTA-Vollblut <input type="checkbox"/> EDTA-Knochenmark<br><input type="checkbox"/> DNA (Nr.: _____) <input type="checkbox"/> Anderes: _____<br><small>(Kinder, Erwachsene 5-10ml; Kleinkinder min. 1ml; Versand: ungekühlt, A-Post)</small>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                       | <b>Klinische Angaben / Bemerkungen / Diagnosen</b><br>Indexpatient*in: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein<br>Falls Nein: Verhältnis zum Indexpatienten: _____<br>Ethnie: _____<br>Patient*in ist: <input type="checkbox"/> gesund <input type="checkbox"/> symptomatisch (bitte beschreiben)<br><br>Familienanamnese: _____                                                                                                                                                                                                                 | <b>Hämatologische Neoplasien</b><br><input type="checkbox"/> Verdacht<br><input type="checkbox"/> Verlauf<br><input type="checkbox"/> Rezidiv<br><br><input type="checkbox"/> AML <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> CML<br><input type="checkbox"/> CLL <input type="checkbox"/> MDS <input type="checkbox"/> MPN<br><input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> PMF<br><input type="checkbox"/> _____ |
|                                       | <b>Analysenbeginn:</b><br><input type="checkbox"/> Sofort<br><input type="checkbox"/> Nach Zustellung der Kostengutsprache (Bitte Kopie an uns)<br><input type="checkbox"/> Zunächst nur asservieren (DNA-Banking)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Kontakt:</b><br>Dr. rer. nat. Martin Hergersberg, FAMH Med. Genetik<br>Tel.: +41 58 580 93 70<br>martin.hergersberg@zlmsg.ch<br><br>MSc Yannick Gerth, Kand. FAMH Med. Genetik<br>Tel.: +41 58 580 93 68<br>yannick.gerth@zlmsg.ch                                                                                                                                                                                                                           |

# Medizinische Genetik

| Hämatologische Neoplasien                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Spezifische Testung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Strip Assays                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> JAK2 V617F qualitativ<br><input type="checkbox"/> JAK2 V617F quantitativ<br><input type="checkbox"/> Calreticulin (Fragmentanalyse)<br><input type="checkbox"/> FLT3 ITD & TKD (Fragmentanalyse)<br><input type="checkbox"/> NPM1 (Typ A, B & D)<br><input type="checkbox"/> NPM1 Verlauf <input type="checkbox"/> Typ A <input type="checkbox"/> Typ B <input type="checkbox"/> Typ D<br><input type="checkbox"/> t(9;22) BCR-ABL (Diagnose)<br><input type="checkbox"/> t(9;22) BCR-ABL %IS (quantitative Verlaufskontrolle, 10ml EDTA-Blut)<br><input type="checkbox"/> t(15;17) PML-RARA<br><input type="checkbox"/> t(8;21) AML1-ETO<br><input type="checkbox"/> inv(16) CBFβ-MYH11<br><input type="checkbox"/> HemaVision 7Q [t(1;19), t(4;11), t(8;21), t(9;22), t(12;21), t(15;17), inv(16)]<br><input type="checkbox"/> c-KIT D816V (Mastozytose)<br><input type="checkbox"/> Myeloisches NGS Panel (Mutationen)<br><input type="checkbox"/> Myeloisches NGS Panel (Mutationen & Rearrangements, n=112)<br><input type="checkbox"/> NGS Panel Myeloproliferative Neoplasien (JAK2 V617F, JAK2 Exon 12, CALR, MPL)<br><input type="checkbox"/> Lymphatisches NGS Panel (Mutationen)                                                                                 | <input type="checkbox"/> Faktor II (Prothrombin) 202010G>A<br><input type="checkbox"/> Faktor V Leiden (1691G>A, R506Q)<br><input type="checkbox"/> ACE (Insertion/Deletion)<br><input type="checkbox"/> Faktor XIII V34L<br><input type="checkbox"/> PAI1 (Promoter 4G/5G)<br><input type="checkbox"/> Laktose-Intoleranz (-13910C>T)<br><input type="checkbox"/> Alpha Antitrypsin (Pi*S / Pi*Z)<br><input type="checkbox"/> ApoE (ε Genotyp)<br><input type="checkbox"/> HFE (C282Y, H63D)<br><input type="checkbox"/> HLA-B27<br><input type="checkbox"/> CYP2C9 (Sanger-Seq. Exone 3,5,7; CYP2C9*2/*3/*5/*6/*8/*11)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Familiäres Mittelmeerfieber (MEFV, 12 Mutationen)<br><input type="checkbox"/> Zystische Fibrose (CFTR, 35 Mutationen)<br><input type="checkbox"/> CVD (12 Mutationen)<br><input type="checkbox"/> α-Globin (α-Thalassämie, 21 Mutationen)<br><input type="checkbox"/> β-Globin (β-Thalassämie, MED, IME, SEA, 22 Mutationen, bitte Ethnie angeben)<br><input type="checkbox"/> Fructose-Intoleranz (LCT, ALDOB, 2/4 Mutationen)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Gezielte Analyse der häufigsten Mutationen. Auftrag kann <u>ohne</u> vorgängige Kostengutsprache durch den Versicherer erteilt werden. Strip Assays beruhen auf Hybridisierungs-Streifen und erfassen die definierten und häufigsten Mutationen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Gen-Panel Diagnostik mittels Hochdurchsatz-Sequenzierung (NGS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Die Kosten für die Analyse mittels NGS betragen CHF 2900.- für 1-10 Gene, CHF 3300.- für 11-100 Gene sowie CHF 3800.- für >100 Gene; zzgl. DNA- oder RNA-Extraktion pro Primärprobe (CHF 61.-). Die Verordnung einer Analyse von >10 Genen muss gemäss eidgenössischer Analysenliste durch einen Arzt mit einem FMH-Titel Medizinische Genetik erfolgen. Für eine Kostenübernahme durch die Krankenkassen ist eine vorgängige Kostengutsprache an den Versicherer notwendig. Für Keimbahnuntersuchungen wird eine Einverständniserklärung nach GUMG benötigt, Formulare können wir Ihnen gerne zukommen lassen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Kostengutsprache: <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> Beantragt <input type="checkbox"/> Abgelehnt <input type="checkbox"/> Wiedererwägung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Endokrinologische Erkrankungen</b><br><input type="checkbox"/> Familiäre Hypercholesterinämie (LDLR, APOB, APOE, PCSK9, LDLRAP1, STAP1, LIPA, ABCG8, ABCG5, CYP27A1; LDL-C Score)<br><input type="checkbox"/> Hypertriglyzeridämie (LPL, APOC2, LMF1, GPIIIBP1, APOA5, LIPC)<br><input type="checkbox"/> Hypolipoproteinämie (APOB, PCSK9, ANGPTL3, MTTP, SAR1B, APOA1, APCA1, LCAT, CETP)<br><input type="checkbox"/> MODY Typ 1-14 (HNF4A, GCK, HNF1A, HNF1B, INS, ABCC8, APPL1, BLK, CEL, KCNJ11, KLF11, NEUROD1, PAX4, PDX1)<br><input type="checkbox"/> Multiple endokrine Neoplasie Typ 1, 2, 4 (MEN1, RET, CDKN1B)<br><input type="checkbox"/> Paragangliom/Phäochromozytom (SDHA, SDHB, SDHC, SDHD, SDHAF2, MAX, TMEM127, RET, FH, VHL, SLC25A11, DLST, KIF1B, GDNF)<br><input type="checkbox"/> Von Hippel Lindau (VHL)<br><input type="checkbox"/> Primärer Hyperparathyreoidismus (CCND1, CDC73, MEN1, RET, CDKN1B, CASR, GNA11, AP2S1, GCM2)<br><input type="checkbox"/> Fam. Hypokalziurische Hyperkälzämie (CASR, GNA11, AP2S1)<br><input type="checkbox"/> Prolaktinom (AIP, CDH23, GPR101, CDKN1B, PRKAR1A, MEN1)<br><input type="checkbox"/> Carney-Komplex (PRKAR1A)<br><input type="checkbox"/> Hyperaldosteronismus (CYP11B1, CYP11B2, KCNJ5, CLCN2, CACNA1D, CACNA1H, ARMC5) | <b>Hämatologische Erkrankungen</b><br><input type="checkbox"/> Thrombophilie (F2, F5, PROC, PROS1, THBD, SERPINC1)<br><input type="checkbox"/> Hämophilie (F2, F5, F7, F8, F9, F10, F11, F12, FGA, FGB, FGG, VWF)<br><input type="checkbox"/> Faktor 13 Defizienz (F13A1, F13B)<br><input type="checkbox"/> Bernard-Soulier Syndrom (GP1BA, GP1BB, GP5, GP9)<br><input type="checkbox"/> Glanzmann Syndrom (ITGA2B, ITGB3, ITGA2)<br><input type="checkbox"/> Diamond-Blackfan Anämie Typ 1, 3-20 (RPL5/11/15/18/26/27/31/35/35A, RPS7/10/15A/17/19/24/26-29, TSR2, GATA1)<br><input type="checkbox"/> Shwachman-Diamond Syndrom (SBDS, EFTUD1, DNAJC21, SRP54)<br><input type="checkbox"/> Hereditäre Spherozytose (ANK1, SPTB, SPTA1, SLC4A1, EPB42)<br><input type="checkbox"/> Hereditäre Hämochromatose (HFE, HJV, HAMP, TFR2, SLC40A1, FTH1, FTL, BMP2, BMP6, CP)<br><input type="checkbox"/> Sideroblastische Anämie (ALAS2, SLC25A38, GLRX5, ABCB7, STEAP3, SLC11A2, TMPS6)<br><input type="checkbox"/> Angeborene Neutropenie (ELANE, GFI1, HAX1, G6PC2, VPS45, JAGN1, CSF3R, SRP54, WAS, LAMTOR2, TAZ, VPS13B)<br><input type="checkbox"/> aHUS (C3, CD46, CFB, CFH, CFHR1, CFHR2, CFHR3, CFHR4, CFHR5, CFI, DGKE, THBD, CAPG, SERPING1)<br><input type="checkbox"/> Upshaw-Schulman Syndrom (ADAMTS13) | <b>Stoffwechsel Erkrankungen</b><br><input type="checkbox"/> Morbus Wilson (ATP7B)<br><input type="checkbox"/> Morbus Gaucher (GBA)<br><input type="checkbox"/> Morbus Fabry (GLA)<br><input type="checkbox"/> Galaktosämie (GALT)<br><input type="checkbox"/> G6PDH-Mangel (G6PD)<br><input type="checkbox"/> Cystische Fibrose (CFTR)<br><input type="checkbox"/> Hereditäre Pankreatitis (PRSS1, SPINK1, CFTR, CTSC, CASR, CPA1, PRSS2, KRT8)<br><input type="checkbox"/> Maligne Hyperthermie (RYR1, CACNA15, STAC3)<br><input type="checkbox"/> Dyskeratosis congenita (ACD, WRAP53, DKC1, NHP2, PARN, RTEL1, TERC, TERT, TINF2, NOP10)<br><input type="checkbox"/> Harnstoffzyklus-Defekte (ARG1, ASL, ASS1, CPS1, NAGS, OTC, SLC25A13, SLC25A15)<br><input type="checkbox"/> Hyperbilirubinämie (UGT1A1, ABCC2, SLC2A1, SLCO1B3, SLCO1B1, SLC12A13, ATP8B1, AMACR)<br><input type="checkbox"/> FGFR Craniosynostosis Syndrome (FGFR1, FGFR2, FGFR3, TWIST1, POR, RAB23) |
| <b>Rheumatologische Erkrankungen</b><br><input type="checkbox"/> Familiäres Mittelmeerfieber (MEFV)<br><input type="checkbox"/> Rekurrente Fiebersyndrome (MEFV, MVK, TNFRSF1A, NLRP3)<br><input type="checkbox"/> Diverse Gene (F3, P2RY12, HRG, LMAN1, SERPINE1, GGCX, MCFD2, SERPINF2, PLAT, PLG, SERPIND1, ACE, ACE2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Diverses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> DNA-Extraktion / DNA-Banking (CHF 61.-) <input type="checkbox"/> RNA-Extraktion / RNA-Banking (CHF 61.-)<br><input type="checkbox"/> MLPA (CHF 350.-): _____<br><input type="checkbox"/> Trägerschaftsabklärung auf familiäre / spezifische Mutation mittels Sanger-Sequenzierung: _____<br>(Kosten CHF 61.- + 215.- + 100.-; falls vorhanden, Blut-/DNA-Probe des Indexpatienten beilegen)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Myeloisches NGS Panel (MYS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Mutationen: 9 vollständige Gene und 21 Hotspots</b><br><b>Vollständige Gene:</b> CEBPA, CSF3R, DNMT3A, ETV6, EZH2, JAK2, RUNX1, TET2, ZRSR2<br><b>Hotspots (Exon):</b> ABL1 (4-9), ASXL1 (9,11,12,14), BRAF (15), CALR (9), CBL (8,9), FLT3 (13-15,20), HRAS (2,3), IDH1 (4), IDH2 (4), KIT (2,8-11,13,17,18), KRAS (2,3), MPL (10), NPM1 (10,11), NRAS (2,3), PTPN11 (3,7-13), SETBP1 (4), SF3B1 (10-16), SRSF2 (1), TP53 (2-11), U2AF1 (2,6), WT1 (6-10)<br><b>Rearrangements</b> (n=112 mit 123 Genen)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Lymphatisches NGS Panel (LYS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Mutationen: 32 vollständige Gene und 22 Hotspots</b><br><b>Vollständige Gene:</b> ARID1A, B2M, BCL2, CCND3, CD58, CDKN2A, CDKN2B, CHD2, CIITA, CXCR4, EP300, FOXO1, GNA13, ID3, IRF4, KMT2A, KMT2D, MAL, MEF2B, MYC, MYD88, NFKBIE, PAX5, PIM1, POT1, PRDM1, PTPN1, REL, SOCS1, TNFAIP3, TNFRSF14, TP53<br><b>Hotspots (Exon):</b> ATM (57-63), BCL6 (8,9), BIRC3 (3-9), BRAF (15), BTK (15), CARD11 (4-9), CCND1 (1), CD79A (4,5), CD79B (5,6), CREBBP (27-30), EZH2 (16,18), FBXW7 (9,10), KRAS (2,3), NOTCH1 (34), NOTCH2 (26-28,34), NRAS (2,3), PLCG2 (17-23), PTEN (5), SF3B1 (14,15), STAT6 (9-14), TCF3 (18,19), XPO1 (15-18)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

## Einverständniserklärung genetische Untersuchungen in der Keimbahn mittels Hochdurchsatzsequenzierung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass ich im Rahmen eines Informationsgesprächs über die verschiedenen Aspekte der genetischen Untersuchungsmethoden aufgeklärt worden bin. Ich habe diese verstanden und hatte die notwendige Bedenkzeit.

### Ich gebe mein Einverständnis für die Durchführung folgender Analyse(n):

\_\_\_\_\_ ☐ pränatal ☐ postnatal ☐ prädiktiv/präsymptomatisch

Für folgende **Erkrankung**: \_\_\_\_\_

Aus folgender **Probe** (z.B. Blut, Fruchtwasser, Gewebe): \_\_\_\_\_

### Ich wünsche die Untersuchung:

- Nur im Falle einer Pflichtleistung bzw. bei erteilter Kostengutsprache ☐ JA ☐ NEIN
- Auch bei fehlender Kostengutsprache (Ich trage die Kosten von \_\_\_\_\_ notfalls selbst) ☐ JA ☐ NEIN

### Zufallsbefunde: Sollte(n) die Analyse(n) Ergebnisse liefern, die nicht im Zusammenhang mit dem Untersuchungsauftrag stehen (sogenannte «Zufallsbefunde»), wünsche ich, wie folgt über diese Ergebnisse informiert zu werden:

- Veranlagung für Erkrankung, für die die Vorsorge und/oder Behandlung bekannt sind. ☐ JA ☐ NEIN
- Veranlagung für Erkrankung, für die es zurzeit keine Vorsorgemassnahmen/Behandlung gibt. ☐ JA ☐ NEIN
- Anderer Entscheid: \_\_\_\_\_

Falls Sie diese Fragen nicht beantworten, gehen wir davon aus, dass sie NICHT über Zufallsbefunde orientiert werden möchten.

### Ich gebe mein Einverständnis zur Aufbewahrung des Untersuchungsmaterials:

- Für eventuelle Nachuntersuchungen Falls Sie **NEIN** ankreuzen wird Ihre Probe nach der Analyse vernichtet! ☐ JA ☐ NEIN
- Zur Qualitätssicherung in anonymer Form ☐ JA ☐ NEIN  
(die im Labor notwendig ist, um Analysen in Zukunft durchführen und weiterentwickeln zu können)
- Für eventuelle Forschungsprojekte (gesonderte Einwilligung erforderlich) ☐ JA ☐ NEIN

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Ort, Datum: \_\_\_\_\_

(Eltern / rechtlicher Vertreter wo nötig)

### Aufklärende/r Ärztin/Arzt

Ich bestätige, die oben genannte(n) Person(en) gemäss dem geltenden Gendiagnostikgesetz (GUMG) über die genannte(n) genetische(n) Analyse(n) inklusive deren Einschränkungen aufgeklärt zu haben und die mir gestellten Fragen beantwortet zu haben.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift:

Stempel: