



Graz, am

Einverständnis zur Übermittlung humangenetischer Befunde

Ich,, geb.

bin damit einverstanden, dass

meine Befunde

die Befunde von, geb.

an

.....

übermittelt werden dürfen.

.....
Unterschrift der/s Patientin/en bzw. Erziehungsberechtigten