



Institut für Humangenetik
Neue Stiftingtalstraße 2, A-8010 Graz
humangenetik@medunigraz.at
Tel. +43 / 316 / 385-73800
Fax +43 / 316 / 385-79620

Untersuchungsauftrag

Pränataldiagnostik und Gewebe

Zuweisende Ärztin / Zuweisender Arzt	Bitte Stempel o. Druckschrift	Kostenübernahme
Name:		<input type="checkbox"/> Überweisungsschein liegt bei
Klinik:		<input type="checkbox"/> Rechnung an Krankenhaus
Straße/Ort:		<input type="checkbox"/> Privatrechnung an Patient/in
Telefon:		
Email-Adresse:		

Angaben über die Patientin / den Patienten (Etikett)

Nachname: Vorname:

Geb.Datum: männlich weiblich

Adresse:

Indikation/Verdachtsdiagnose:

SSW: auffälliger Ultraschall: ja nein Abnahme - Datum: ___/___/20___ Uhrzeit: ___:___

Untersuchungsauftrag (bitte ankreuzen)

Amnionzellen (AC) Chorionzotten (CVS) Nabelschnurblut

Gewünschte Untersuchungen:

Chromosomenanalyse und PCR-Schnelltest

Geschlechtsmitteilung (erfolgt erst nach der 16. SSW) → gewünscht: ja nein

Array-CGH: Weitere Untersuchungen.....

Benötigtes Untersuchungsmaterial:

Kontaminationsausschluss; maternal: 4 ml EDTA-Blut der Schwangeren

Falls nur eine Chromosomenanalyse und PCR-Schnelltest gewünscht:

AC: Mind. 12 ml Fruchtwasser, davon werden 2 ml für den PCR-Schnelltest und je 5 ml für zwei unabhängige Kulturen eingesetzt.

CVS: Mind. 5 mittelgroße fetale Zottenbäumchen.

Falls zusätzlich zur Chromosomenanalyse weitere Untersuchungen (z.B. Array-CGH) gewünscht werden:

AC: Mind. 20 ml Fruchtwasser; davon werden 2 ml für den PCR-Schnelltest, je 5 ml für zwei unabhängige Kulturen und 8 ml für die Array-CGH und/oder eventuelle weitere molekulargenetische Untersuchungen eingesetzt.

CVS: Mind. 7 mittelgroße fetale Zottenbäumchen.

Nabelschnurblut:

NSB pränatal: 0,5 - 1 ml Natrium-Heparin-Blut

NSB postnatal: 2 ml Natrium-Heparin-Blut + 2 ml EDTA-Blut für PCR-Schnelltest

Anmerkungen: Geringere Mengen können die Bearbeitungszeit verzögern bzw. die Aussagekraft einschränken. Möglicherweise kann eine der angeforderten Untersuchungen nicht durchgeführt werden. Wir bieten die Möglichkeit zusätzlicher Untersuchungen aus dem nativen Material, beispielsweise bei einem Ultraschallbefund mit ausgeprägten fetalen und strukturellen Auffälligkeiten, oder wenn eine entsprechende Indikation für weitere Untersuchungen besteht.

Abortmaterial (Die Untersuchung wird mittels Array-CGH durchgeführt.)

Benötigtes Untersuchungsmaterial:

Gewebe: mindestens 3 - 4 mm Durchmesser (in physiologischer Kochsalzlösung; ungekühlt) und

Kontaminationsausschluss; maternal: 4 ml EDTA-Blut der Schwangeren

Für die Interpretation der Untersuchungsergebnisse ist ein **aktueller Ultraschallbefund** bzw. Arztbrief der Patientin notwendig. Wir bitten um gemeinsame Zusendung mit dem Untersuchungsauftrag.

Das schriftliche Einverständnis der/des Patientin/en ist erforderlich!

Separates Formular! Abrufbar unter <http://humangenetik.medunigraz.at> (Formulare; Einverständniserklärung)

Hiermit wird bestätigt, dass mir (einsendende/r Ärztin/Arzt) das schriftliche Einverständnis der/des Patientin/Patienten zur Durchführung der oben gewählten humangenetischen Untersuchung vorliegt und eine Beratung entsprechend dem Österr. Gentechnikgesetz erfolgte.

Ort, Datum

Vorname / Nachname einsendende/r Ärztin/Arzt
(Druckschrift)

Unterschrift einsendende/r Ärztin/Arzt

Probenzustellung: ungekühlt per Eilboten; Mo - Do bis spät. 14 Uhr. Fr bis spät. 12 Uhr. (Tel. Voranmeldung: 0316 / 380-4111 oder per Fax -9623 möglich)