

Feld für Patientendaten:

Name:

Geb. Datum:

Anforderung einer molekulargenetischen Diagnostik an Spermien (Sperm-FISH)

Datum/Uhrzeit der Probengewinnung: _____

Indikation/Fragestellung: _____

Klinische Angaben: _____

Untersuchungsmaterial: nativ aufbereitet mit Dichtegradient

Konzentration nach Aufbereitung: _____ 10^6 /ml Eingesandtes Volumen _____ ml

Absender:

ggf. Befundkopie an:

Tel: _____ Fax: _____

Hiermit bitte ich um die Durchführung einer molekulargenetischen Analyse (FISH) an Spermien. Mir ist bekannt, dass ich die **Kosten in Höhe von € 431,24** für die von mir gewünschte individuelle Gesundheitsleistung privat nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) tragen muss, da diese Leistung nicht zum Leistungskatalog der gesetzlichen Krankenversicherung gehört (bei Translokationsträgern € 491,58). Mir ist weiterhin bekannt, daß ich gegenüber meiner (gesetzlichen oder privaten) Krankenkasse keinen Anspruch auf Kostenerstattung oder eine Kostenbeteiligung habe.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Patienten: _____

Hinweise zum Untersuchungsmaterial:

Das Untersuchungsmaterial vor dem Versand möglichst durch Dichtegradient aufbereiten. Zur Durchführung der Untersuchung sollte das Probenmaterial mind. 10^6 Spermien enthalten. Bei geringerer Menge ggf. mehrere Proben poolen. Der Versand kann in Medium in Eppendorf-Gefäßen oder Zentrifugenröhrchen per Kurier oder Post erfolgen. Natives Material kann auch in Urinbechern versendet werden.