

2

genetica

Humangenetisches Labor &amp; genetische Beratungsstelle

Genetica AG

Weinbergstrasse 9 · 8001 Zürich  
T 044 251 90 94 F 044 261 62 97  
info@genetica-ag.ch

FORTPFLANZUNGSMEDIZIN / KINDERWUNSCH

Auftraggebender Arzt:

Name

Geb.-Datum

Vorname

Befund-Kopie an:

Strasse, Nr.

Telefon

PLZ

Ort

Angaben zur Probe:

 EDTA Blut

Abnahmedatum:

 Heparin Blut DNA, extrahiert aus:

Uhrzeit:

 Sonstiges Material:

Befund bitte per E-Mail zustellen (nur an HIN-Mailadresse möglich):

E-Mail:

Name der Versicherung:

Versicherungsnummer:

## Diagnose/Klinische Angaben/Familienanamnese

## Einverständniserklärung des/der Patienten/in:

Ich bestätige, dass ich vom Arzt über die geplante Laboruntersuchung informiert wurde. Ich erkläre mich einverstanden, die Tests durchführen zu lassen.

- Test sofort durchführen. Ich erkläre mich bereit, die Kosten selbst zu tragen, sollte eine Kostengutsprache durch die Versicherung abgelehnt werden oder nicht möglich sein.
- Test nur dann durchführen, wenn eine Kostengutsprache der Versicherung vorliegt.
- In bin einverstanden, dass mein Untersuchungsmaterial bzw. Teile davon im Bedarfsfall an ein spezialisiertes medizinisches Kooperationslabor weitergeleitet wird.
- Meine Proben/Resultate dürfen nicht zu Forschungszwecken anonymisiert weiterverwendet werden.

## Mitteilung von Zusatzbefunden:

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

- Veranlagung für Erkrankung, für die eine Vorsorge und/oder eine Behandlung bekannt ist: Ja  Nein
- Veranlagung für Erkrankung, für die es zur Zeit keine Behandlung gibt: Ja  Nein
- Überträgerstatus für rezessive Erkrankungen, welche bei den Nachkommen auftreten könnten: Ja  Nein

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Patient/In: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift einsendender Arzt: \_\_\_\_\_

**FORTPFLANZUNGSMEDIZIN / KINDERWUNSCH**

**Unfruchtbarkeit**

- Habituelle Aborte** | Konventionelle Karyotypisierung
- Klinefelter Syndrom** | Konventionelle Karyotypisierung
- Azoospermie / Yq-Mikrodeletion** | AZFa-c
- Congenitale Aplasie Vas deferens (CAVD)** | ~ 1 Gen  
CFTR
- FMR-assoziierte prämatüre Ovarialinsuffizienz** | ~ 1 Gen  
FMR1 (Repeat)
- Adrenogenitales Syndrom (AGS)** | ~ 4 Gene  
CYP21A2, H3D3B2, CYP17A1, STAR
- Prämatüre Ovarialinsuffizienz (inkl. BPE-Syndrome)** | ~ 15 Gene  
BMP15, DIAPH2, ERCC6, FANCM, FIGLA, FLJ22792, FOXL2, GDF9, HFM1, MCM8, MSH5, NOBOX, NR5A1, STAG3, SYCE1
- Hypergonadotroper Hypogonadismus** | ~ 47 Gene
- Hypogonadotroper Hypogonadismus und Kallmann-Syndrom** | ~ 89 Gene  
ANOS1, ARNT2, AXL, CCDC141, CDON, CGA, CHD7, CUL4A, CUL4B, DCC, DMXL2, DUSP6, FARP2, FEZF1, FGF17, FGF8, FGFR1, FLRT3, FSHB, FURIN, GNRH1, GNRH2, GNRHR, GPR161, HESX1, HS6ST1, IGSF10, IL17RD, INHBA, KISS1, KISS1R, LEP, LEPR, LHB, LHX2, LHX3, LHX4, LIFR, MKRN3, NPFFR1, NPVF, NPY, NROB1, NRP1, NRP2, NSMF, NTN1, OPRK1, OTUD4, OTX2, PCSK1, PCSK2, PDYN, PLXNA1, PLXNC1, P NPLA6, POLR3B, POU1F1, POU2F1, POU3F2, PRLR, PROK2, PROKR2, PROP1, RNF216, ROBO3, SEMA3A, SEMA3E, SEMA7A, SHH, SIRT1, SIX6, SLIT2, SLIT3, SOX10, SOX2, SOX3, SPRY4, SRA1, STUB1, TAC1, TAC3, TACR1, TACR2, TACR3, TENM1, TGIF1, TSHZ1, WDR11, ZIC1

**Trägerschaft Abklärung im Rahmen der Familienplanung**

- Trägerschaft für Zystische Fibrose** | ~ 1 Gen  
CFTR
- Trägerschaft für Spinale Muskelatrophie (SMA)** | ~ 1 Gen  
SMN1
- Heterozygoten-Screening** | ~ 448 Gene  
(schwere rezessive Erkrankungen)  
Genliste siehe: [genetica-ag.ch/genpanel-diagnostics](http://genetica-ag.ch/genpanel-diagnostics)

**PRÄNATALDIAGNOSTIK**

- Fetale Exom-Abklärung bei sonografischen Auffälligkeiten**

Gen-Panels mit mehr als 10 Genen (rot markiert) dürfen gemäss den regulatorischen Bestimmungen (Analysenliste, KLV Art. 12) nur durch Ärzte mit einem Facharzttitel (FMH) Medizinische Genetik veranlasst werden. Bei Verordnung dieser Analysen sollte eine Kostengutsprache der Krankenversicherung vorliegen oder beantragt werden. Unsere eigene genetische Beratungsstelle (Dr. med. Roland Spiegel und Dr. med. Yvan Herenger) unterstützt Sie gerne dabei und übernimmt auch jederzeit die genetische Beratung.

**Auskünfte und Anmeldungen telefonisch unter: 044 250 50 30 - Weitere Analysen finden Sie hier: [www.genetica-ag.ch/genpanel-diagnostics](http://www.genetica-ag.ch/genpanel-diagnostics)**