

Erhebungsbogen für Humangenetische Beratung

Bitte füllen Sie diesen Bogen so genau wie möglich aus und schicken ihn an uns zurück: entweder per Fax oder postalisch (Kontaktdaten siehe oben). Wir können Ihnen auch den Upload auf unsere gesicherte Datenaustauschplattform „MRI Dataroom“ anbieten; bitte schreiben Sie uns hierfür eine E-Mail an sekretariat.ihg@mri.tum.de und bitten um Zusendung eines Upload-Links. **Fügen Sie bitte unbedingt vorhandene Arztberichte/ Befunde bei** und verwenden, falls erforderlich, das beiliegende Ergänzungsblatt (Seite 4). Falls Ihr Kind (< 18 Jahren) als sogenannter Indexpatient im Fokus der Beratung steht, geben Sie dessen Daten bitte bei Ihrer Familienvorgeschichte (Seite 2) an.

Angaben zur Person:

Ratsuchende(r):
Name Vorname

.....
Geburtsname Geburtsdatum

Partner(in):
Name Vorname

.....
Geburtsname Geburtsdatum

Krankenversicherung:
Versicherungsträger Ratsuchende(r) Versicherungsträger Partner(in)

Adresse:
Straße Nummer

.....
Postleitzahl Ort

Telefon:
Festnetz Mobilnummer

.....
E-Mail-Adresse

Bitte Mobilnummer & E-Mail-Adresse unbedingt mit angeben für Erreichbarkeit bei z.B. Terminänderungen o.Ä.!

Anfragegrund:

Empfehlung zur humangenetischen Vorstellung: Arzt: Eigeninitiative

Bitte fassen Sie hier Ihre persönliche Fragestellung kurz zusammen:

Besteht derzeit eine Schwangerschaft?

- nein
 ja, ich bin schwanger in der SSW; der erste Tag der letzten Regelblutung war am ;
der durch den Frauenarzt errechnete (ggf. korrigierte) Entbindungstermin ist am
Es gab im bisherigen Verlauf folgende / keine Hinweise auf Fehlbildungen oder
genetische Erkrankungen unseres Kindes (**bitte Befunde/ Arztbriefe beilegen**):

.....
Datum

.....
Unterschrift

MHM_FB_Erhebungsbogen_Humangenetik 202205011

Genetische Vorbefunde:

Ist bei Ihnen und/oder der/einer erkrankten Person in Ihrer Familie, aufgrund derer Sie mit Ihrer Fragestellung zu uns kommen, früher bereits eine genetische Diagnostik erfolgt?

nein/ nichts bekannt

ja (unbedingt Befunde beilegen!), und zwar bei mir

folgender Person:

(Name, Vorname)

Verwandtschaftsverhältnis zu mir:

Familienvorgeschichte: (bitte ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen)

Kinder aus der jetzigen Partnerschaft: keine vorhanden, Anzahl

Kinder aus früheren Partnerschaften: keine vorhanden, Anzahl

Besteht zwischen Ihnen und Ihrem/r Partner/in eine Blutsverwandtschaft?

nein

ja, Verwandtschaftsverhältnis

Gibt es: Erkrankungen / Behinderungen / Fehl- und Totgeburten?

bei mir: folgende Erkrankung, (erstmals) diagnostiziert mit Jahren:

nichts
bekannt

behandelnde Ärzte/ Krankenhäuser (bitte genaue Anschrift und vorhandene **Arztbriefe** beilegen):

bei meinem/r Partner/in: folgende Erkrankung, (erstmals) diagnostiziert mit Jahren:

nichts
bekannt

behandelnde Ärzte/ Krankenhäuser (bitte genaue Anschrift und vorhandene **Arztbriefe** beilegen):

bei unserem/n Name:

Kind/ern:

geboren am: verstorben, am/an:

(Datum/Todesursache)

Name:

geboren am: verstorben, am/an:

(ggf. weitere Kinder auf Ergänzungsblatt anfügen)

(Datum/Todesursache)

nichts
bekannt

folgende Erkrankung, (erstmals) diagnostiziert mit Jahren:

behandelnde Ärzte/ Krankenhäuser (bitte genaue Anschrift und vorhandene **Arztbriefe** beilegen):

**in meiner
Familie:**

 Name: Verwandtschaftsverhältnis:
 geboren am: verstorben, am/an:
 (ggf. weitere erkrankte Verwandte auf Ergänzungsblatt anfügen) (Datum/Todesursache)

 **nichts
bekannt**
 folgende Erkrankung, (erstmals) diagnostiziert mit Jahren:

 behandelnde Ärzte/ Krankenhäuser (bitte genaue Anschrift und vorhandene **Arztbriefe**
 beilegen):

**in der Familie
meines/r
Partner/in:**

 Name: Verwandtschaftsverhältnis:
 geboren am: verstorben, am/an:
 (ggf. weitere erkrankte Verwandte auf Ergänzungsblatt anfügen) (Datum/Todesursache)

 **nichts
bekannt**
 folgende Erkrankung, (erstmals) diagnostiziert mit Jahren:

 behandelnde Ärzte/ Krankenhäuser (bitte genaue Anschrift und vorhandene **Arztbriefe**
 beilegen):

Hinweis:

Wir werden bei unserem Beratungsgespräch mit Ihnen einen Stammbaum über drei Generationen erstellen. Das heißt wir befragen Sie (zu allen Kindern und Geschwistern, auch Gesunde) zurück bis zur Generation Ihrer Urgroßeltern. Vielleicht möchten Sie sich, zur persönlichen Vorbereitung, hierfür bereits vorab Gedanken oder auch ein paar Notizen machen!

Ergänzungsblatt zur Familienvorgeschichte:

(bitte bei Bedarf in entsprechender Anzahl ausdrucken und ausfüllen)

**weitere/
erkrankte/
Verwandte/r:**

Name: Verwandtschaftsverhältnis:

geboren am: verstorben, am/an:

(Datum/Todesursache)

Erkrankung, (erstmal) diagnostiziert mit Jahren:

behandelnde Ärzte/ Krankenhäuser (bitte genaue Anschrift und vorhandene **Arztbriefe**
beilegen):**weitere/
erkrankte/
Verwandte/r:**

Name: Verwandtschaftsverhältnis:

geboren am: verstorben, am/an:

(Datum/Todesursache)

Erkrankung, (erstmal) diagnostiziert mit Jahren:

behandelnde Ärzte/ Krankenhäuser (bitte genaue Anschrift und vorhandene **Arztbriefe**
beilegen):**weitere/
erkrankte/
Verwandte/r:**

Name: Verwandtschaftsverhältnis:

geboren am: verstorben, am/an:

(Datum/Todesursache)

Erkrankung, (erstmal) diagnostiziert mit Jahren:

behandelnde Ärzte/ Krankenhäuser (bitte genaue Anschrift und vorhandene **Arztbriefe**
beilegen):**weitere/
erkrankte/
Verwandte/r:**

Name: Verwandtschaftsverhältnis:

geboren am: verstorben, am/an:

(Datum/Todesursache)

Erkrankung, (erstmal) diagnostiziert mit Jahren:

behandelnde Ärzte/ Krankenhäuser (bitte genaue Anschrift und vorhandene **Arztbriefe**
beilegen):