

Laborleitung:
Dr. Gerald Webersinke
Doz. Dr. Otto Zach



Medizinische Leitung:
Prof. Dr. F. Moinfar Inst. f. klin. Pathologie und Molekularpathologie,
Priv.-Doz. Dr. H. Rumpold, Hämatologie & Onkologie,

Zentrum Medizinische Genetik Linz
Kepler Universitätsklinikum GmbH MC IV
Leiter: Prim. Univ. Doz. Dr. Hans-Christoph Duba
 A-4020 Linz, Krankenhausstraße 26-30
 Tel.: 05 7680 84 - 29601
 email: hans-christoph.duba@kepleruniklinikum.at

Ordensklinikum Linz Barmherzige Schwestern
 Seilerstätte 4, A-4010 Linz
Probenanlieferung: Stifterstraße 3 (3. OG), A-4010 Linz
 Telefon: 0732 / 7677-7597
 Fax: 0732 / 7677-7537
 e-mail: LMGD@ordensklinikum.at
 Web: www.ordensklinikum.at/LMGD

Zuweisung zur genetischen Abklärung MÄNNER bei Sub/Infertilität

Absender	Patientenetikette
Stempel/ Kontaktperson	<p>Patient: Name, Geburtsdatum, Soz.Vers.Nr., Adresse, inkl. PLZ</p> <p>Partnerin: Geb.Datum:</p>

Fragstellung: Sterilitätsabklärung
<p><input type="radio"/> bei OAT oder anderer Spermienfunktionsstörung SpermienanzahlMio/ml Morphologie.....</p> <p><input type="radio"/> bei (obstruktiver) Azoospermie und V.a. CBAVD (CUAVD)</p>

Untersuchungsmaterial
<p><input type="radio"/> Datum der Probenentnahme: Entnehmender Arzt:</p> <p><input type="radio"/> Peripheres Blut (ca. 7,5 – 10 ml / Röhrchen)</p> <p><input type="checkbox"/> Lithiumheparin Blut für Chromosomenanalyse <input type="checkbox"/> EDTA-Blut für DNA-Analyse</p>

Gewünschte Untersuchung
<p><input type="radio"/> Chromosomenanalyse beim Mann (Lithiumheparin Blut) (Eine Chromosomenanalyse ist lt. Journal für Reproduktionsmedizin und Endokrinologie 1(3) 2004: 190 – 193 sinnvoll bei Spermienanzahl <20Mio/ml. bei männlich bedingter Sterilität.)</p> <p><input type="radio"/> DNA-Analyse der AZF-Region (EDTA Blut) (bei Azoospermie bzw. Oligozoospermie <5Mio/ml)</p> <p><input type="radio"/> DNA-Analyse des CFTR-Gens (EDTA Blut) (bei CBAVD bzw. CUAVD bzw. Oligozoospermie <1Mio/ml, bzw. familiärem Risiko)</p> <p>Ethnische Herkunft (wichtig für Mutationsspektrum).....</p> <p><input type="radio"/> andere molekulargenetische Untersuchung (EDTA Blut)</p>

Anamnestische Daten aus der Familie des Patienten

Für die genetische Diagnose relevante Auffälligkeiten bei Familienangehörigen (z.B. geistige Retardierung, angeborene Fehlbildungen, Muskelschwäche, schwere Hör- und/oder Sehstörungen, Fehlgeburten, Stoffwechseldefekte, Chromosomenaberration, Überträgerstatus)

der Mutter: keine ja:.....

des Vaters: keine ja:.....

Einverständniserklärung

Ich wurde von Frau / Herrn Dr.über das Wesen, die Tragweite, Aussagekraft und mögliche Fehlerquellen der geplanten genetischen Untersuchungen informiert. Ich bin mit der Durchführung der oben angeführten Untersuchungen, sowie der Befundübermittlung an untenstehende Ärzte einverstanden.

Nach § 71a Gentechnikgesetz dürfen Ergebnisse aus genetischen Analysen des Typs 2 und 3 nur sofern der Patient dem nicht schriftlich widersprochen hat, in Arztbriefen und Krankengeschichten dokumentiert werden. Auf die Möglichkeit des Widerspruches ist in der Beratung hinzuweisen.

Ich wurde über die Dokumentation der Untersuchungsergebnisse in Arztbriefen bzw. Krankengeschichten informiert.

- Ich **lehne** die Dokumentation der Untersuchungsergebnisse ab.
- Ich bin mit der Verwendung von anonymisiertem überschüssigem Material für Qualitätskontrollen und wissenschaftliche Zwecke **nicht** einverstanden.

Unterschrift Arzt

Unterschrift Patient

Wichtige Hinweise zur Materialabnahme

1) Bitte unbedingt steril abnehmen und gut durchmischen, geronnenes Material ist nicht zu verwenden.

Versand per EMS!

2) Für **Zytogenetik** und **FISH: Lithiumheparin Blut**

3) Für **molekulargenetische DNA-Analysen EDTA-Blut**

Befund bitte nachrichtlich an:

Andrologie Barmherzige Schwestern

.....

Datum, Unterschrift; Stampiglie