



Patientinnendaten (Aufkleber)	Einsender (Stempel)
-------------------------------	---------------------

Pathologisches Institut

Abt. f. Allg. Pathologie
und Patholog. Anatomie
Ärztlicher Direktor:
Prof. Dr. med. P. Schirmacher

Im Neuenheimer Feld 224
69120 Heidelberg
Tel.: 06221-56-4161
Fax: 06221-56-5251

Institut für Humangenetik

Geschäftsführender Direktor:
Prof. Dr. med. Christian Schaaf

Genetische Poliklinik

Leitung: Prof. Dr. Dr. med. Ute Moog
Im Neuenheimer Feld 440
69120 Heidelberg
Tel.: 0622-56-5087/5081
Fax: 06221-56-5080

Fetalpathologisch-humangenetische Untersuchung

Untersuchungsmaterial:

Embryo/Foetus Größe: Gewicht:

.....

Tag der Ausstoßung: SSW:

Bestattung: Durch Familie Gemeinschaftlich/anonym im Grabfeld in

Anforderung:

1) Genetische Beurteilung: äußere Begutachtung, Gewebeentnahme für Chromosomenuntersuchung,
molekulargenetische Untersuchung oder DNA-Asservierung

Ja Tel. Genet. Poliklinik: 5081

Nein Tel. Pathologie: 38171 od. 38275

2) Pathologische Untersuchung des Foetus (Obduktion, inkl. Röntgen) Ja Nein

Fragestellung:

Besondere Anmerkungen:

Abort: induziert spontan Intrauteriner Fruchttod V. a. Infektion

Schwangerschaftsanamnese:

Sonographie: unauffällig auffällig:

Invasive Pränataldiagnostik: Nein Ja (CVS, AC, intern/extern – Zutreffendes bitte unterstreichen)

→ Befund:

Eigen- und Familienanamnese:

Einsender (Ärztin/Arzt):		
Name:	Unterschrift:	Telefon:
Unterschrift der Mutter bzw. des (gesetzlichen) Vertreters		
Name:	Unterschrift:	Datum