

Anmeldung genetische Beratung

Patientendaten

Vorname		Geburtsdatum	
Nachname			
Strasse / Nr.			
PLZ / Wohnort			
Telefon		Mobile	
E-Mail-Adresse			
Krankenkasse			
Versicherungs-Nr.			

Zuweiserdaten

Praxisname			
Strasse / Nr.			
PLZ / Ort			
Telefon			
Tel. bei Rückfragen			
E-Mail-Adresse			

Termin

Dringlichkeit Notfall dringend: innert 1-7 Tagen rasch: innert 1-2 Wochen nicht dringend

Diagnose

Das Vorliegen eines Stammbaumes ist Voraussetzung für die genetische Beratung.
 Der Zuweiser ist verantwortlich für die Information des Patienten und die
 Übermittlung an die genetische Sprechstunde.

Familienanamnese

	Mutter	Grossmutter	Grossvater	Tante/Onkel	Tante/Onkel
Name					
Vorname					
Geburtsdatum					
Tumor/Organ					
Erkrankungsalter					

	Vater	Grossmutter	Grossvater	Tante/Onkel	Tante/Onkel
Name					
Vorname					
Geburtsdatum					
Tumor/Organ					
Erkrankungsalter					

	ICH	Schwester/Bruder	Schwester/Bruder	Schwester/Bruder	Schwester/Bruder
Name					
Vorname					
Geburtsdatum					
Tumor/Organ					
Erkrankungsalter					

	Partner/Partnerin	Tochter/Sohn	Tochter/Sohn	Tochter/Sohn	Tochter/Sohn
Name					
Vorname					
Geburtsdatum					
Tumor/Organ					
Erkrankungsalter					

	Nichte /Neffe	Nichte /Neffe			
Name					
Vorname					
Geburtsdatum					
Tumor/Organ					
Erkrankungsalter					

Datum

Absender oder Unterschrift

Ihr schnellster Weg zur Anmeldung ist die digitale Zustellung.
 Bitte senden Sie ergänzend aktuelle Befunde und vorhandene
 Berichte und verfügbaren Fragebögen zu familiären Risiken.
 Per E-Mail an wohin@gzo.ch