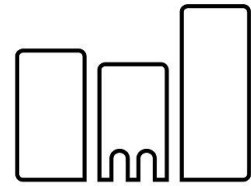


7.4. Dokumente und Formulare/Formular

7.4.18. HNPCC-Aufklärung



PATIENTENEINWILLIGUNG

zur Mikrosatelliteninstabilitätsuntersuchung bei erblichem Darmkrebs (HNPCC-Syndrom)

Wegen der bei Ihnen bestehenden Befundkonstellation und den anamnestischen Angaben besteht der Verdacht auf das Vorliegen einer erblichen Krebserkrankung. Diese kann durch eine immunhistochemische und gegebenenfalls molekularpathologische Untersuchung ihres Tumorgewebes nachgewiesen, beziehungsweise ausgeschlossen werden.

Wir empfehlen daher eine immunhistochemische bzw. molekularpathologische Abklärung. Sollte sich eine sogenannte Mikrosatelliteninstabilität nachweisen lassen, ist eine weiterführende humangenetische Beratung und Diagnostik dringend zu empfehlen.

Da es sich um den Nachweis einer möglichen Keimbahnmutation handelt, kann eine derartige Untersuchung von uns jedoch erst nach Ihrer schriftlichen Einwilligung durchgeführt werden.

Bitte senden Sie uns dieses Formular unterschrieben zurück, wenn Sie mit dieser Untersuchung einverstanden sind.

Ich wünsche eine Untersuchung meines Tumormaterials hinsichtlich einer Mikrosatelliteninstabilität:

ja nein

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten

Unterschrift des Arztes

PATIENTENAUFKLEBER

**BITTE DIESES FORMULAR UNTERSCHRIEBEN PER FAX ODER POST
ZURÜCKSENDEN FAX: 0651 / 14618323**