

Labor Dr. Heidrich & Kollegen · Klinikweg 23 · 22081 Hamburg

Bitte per Mail an:

annahme@labor-heidrich.de

oder Fax an 040 – 97 07 999 – 99

Dr. med. Rebecca Hinz
Fachärztin für Mikrobiologie, Virologie und
Infektionsepidemiologie

Prof. Dr. Dr. med. Hany Sahly
Facharzt für Mikrobiologie, Virologie und
Infektionsepidemiologie, Infektiologie

Dr. med. Robert Martin
Facharzt für Laboratoriumsmedizin,
Fachabstammungsgutachter DGAB

Petra Franke-Ehlert
Fachärztin für Laboratoriumsmedizin

Dr. med. Lana Harder
Fachärztin für Humangenetik

Dr. med. Martina Burchert-Graeve
Fachärztin für Laboratoriumsmedizin, Bluttransfusionswesen

Dr. med. Lena Hennig
Ärztin in Weiterbildung zur FÄ für Laboratoriumsmedizin

Dr. med. Juliane Wollrath
Fachärztin für Laboratoriumsmedizin

Dr. med. Jens Heidrich
Facharzt für Laboratoriumsmedizin, Hämostaseologie



Antrag auf nachträgliche Übermittlung des Geschlechts

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

hiermit bitte ich Sie um eine nachträgliche Übermittlung des Geschlechts meines ungeborenen Kindes mit dem bereits beauftragten NIPT (Nicht-invasiver Pränataltest).

Ich korrigiere hiermit meine getätigte Angabe auf dem Anforderungsschein und bitte Sie um Zusendung eines aktualisierten Befundes an meine Gynäkologin / an meinen Gynäkologen.

Die Kosten der Geschlechtsbestimmung betragen **15,04 Euro**.

Die Kosten sind **nicht erstattungsfähig** und werden von mir getragen. Mir ist bekannt, dass mir gemäß Gendiagnostikgesetz das kindliche Geschlecht frühestens ab der 14. SSW mitgeteilt werden darf. Die Bestimmung setzt außerdem eine Beratung durch meine Gynäkologin / meinen Gynäkologen gemäß Gendiagnostikgesetz voraus. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass diese erfolgt ist.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Praxis: _____

Ärztin / Arzt: _____

_____, _____, _____
Ort Datum Unterschrift Patientin