

Für die nachfolgenden genetischen Untersuchungen stehen **Patienteninformationen** zur Unterstützung des Aufklärungsgesprächs nach §9 des Gendiagnostikgesetzes zur Verfügung:

- Abacavir**-Überempfindlichkeit
- Adrenogenitales Syndrom (AGS)**
- Genetische Veränderung des **Apolipoprotein-B-100-Gens**
- Nachweis der **Apolipoprotein-E-Formen E2, E3 und E4**
- Genetischer Nachweis des **alpha-1-Antitrypsin-Mangels**
- Nachweis von **HLA-B27**
- Mukoviszidose**
- Clopidogrel**-Wirksamkeit
- 5-Fluorouracil**-Verträglichkeit
- Galaktosämie**
- Hämochromatose**
- HIV-Prognosemarker**
- Laktose-Intoleranz** (Milchzucker-Unverträglichkeit)
- Marcumar®-Empfindlichkeit**
- Erhöhte Homocysteinwerte (**MTHFR**-Gen-Mutation)
- Methotrexat-Verträglichkeit (**MTHFR**-Gen-Mutation)
- Pränatale Frühdiagnostik (**Ersttrimesterscreening, Tripletest**)
- Tamoxifen**-Wirksamkeit
- Thiopurin**-Unverträglichkeit
- Thromboserisiko**

Bitte senden Sie mir die angekreuzten Patienteninformationen zu.

Ansprechpartner

Einsender-Nr.

Praxis-Stempel



Rückfax bitte an: 089 / 450 917 - 300