**Tbnr.:**

Humangenetik Schwaab
Wiesbaden

Dr. med. Dipl. Biol. Eva Schwaab

Fachärztin für Humangenetik
Genetische Diagnostik und Beratung
Biebricher Allee 117, 65187 Wiesbaden
Tel.: 0611 / 333 137
Fax: 0611 / 333 119

Postadresse:

Postfach 5405
65044 Wiesbaden
eMail: Dr_Schwaab@t-online.de

## Anforderungen von humangenetischen Untersuchungen

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum:_____ Kostenträger: O Kasse
O Privat
O stationär

Anschrift: _____
Strasse

_____ _____ Tel.: _____
PLZ Ort

---

O **Beratung**
- O Kinderwunsch
- O Sterilitätsbehandlung geplant
- O Z.n. __ Abort(en)
- O Risikoschwangerschaft
- O V. a. fam. Krebserkrankung
- O_____

**Zytogenetik (Heparinblut)**

O Chromosomenanalyse
O FISH
- O CATCH 22
- O _____

O _____

**Molekulargenetik (EDTA-Blut)**

O Cystische Fibrose
O Alpha-I-Antitrypsin (AAT)
O Hämochromatose (3 Mutationen)
O Thrombophilie
- O Faktor V „Leiden“
- O Faktor II
- O MTHFR (2Mutationen)
- O PAI-1 O Faktor XIII

O Azoospermiefaktor
O Fragiles - X
O BRCA I & II
O HNPCC O FAP
O TP53 O MEN I
O Thalassämie
O M. Meulengracht

---

Indikation /Anamnese / Befunde

---

Datum: Einsendender Arzt: