

PATIENTEN-FRAGEBOGEN zur Vorbereitung einer Präimplantationsdiagnostik

Sie fragen sich, ob eine Präimplantationsdiagnostik für Sie in Frage kommt und möchten einen Termin zur humangenetischen Beratung vereinbaren?

Dann bitten wir Sie, diesen Fragebogen auszufüllen und Kopien bereits vorliegender Befunde (Genetische Befunde des Partners und der Partnerin und falls vorhanden eines Index-Patienten, z.B. betroffenes Kind) an das MGZ zu senden:

MGZ – Medizinisch Genetisches Zentrum
Bayerstraße 3 - 5, 80335 München
Fax: 089 / 30 90 886 - 66

PATIENTIN

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefon privat

Telefon dienstlich

Telefon mobil

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Beruf

Krankenversicherung

Behandelnde(r) Frauenärztin/-arzt

PARTNER

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefon privat

Telefon dienstlich

Telefon mobil

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Beruf

Krankenversicherung

Behandelnder Urologe/Androloge

PID-Zentrum München

Prof. Dr. med. Dipl.-Chem. Elke Holinski-Feder, PD Dr. med. Angela Abicht
Fachärztinnen für Humangenetik, MVZ

Zugelassenes Zentrum für Präimplantationsdiagnostik des MGZ – Medizinisch Genetischen Zentrums
Bayerstraße 3 - 5 • D-80335 München • Tel. +49 89 30 90 886 - 0 • Fax +49 89 30 90 886 - 66
www.pid-zentrum.de • info@pid-zentrum.de • Deutsche Apotheker- und Ärztebank • Kto. 000 669 52 13 • BLZ 300 606 01
IBAN DE96 3006 0601 0006 6952 13 • SWIFT DAAEEDDXXX • USt.-ID DE288087570

MEDIZINISCHE ANGABEN

Seit wann besteht Ihr Kinderwunsch? _____

Waren Sie bereits in reproduktionsmedizinischer Behandlung? ja* nein

* falls ja, bitte Datum der Behandlung und Zentrum angeben:

Machen Sie bitte Angaben zu bisherigen Schwangerschaftsverläufen und gegebenenfalls Fehlgeburten:

Jahr	Verlauf

Für welche Fragestellungen ist eine Präimplantationsdiagnostik (PID) geplant?

Chromosomenveränderung

- Chromosomenveränderung, strukturell
- Chromosomenveränderung, numerisch, Aneuploidieuntersuchung

Angabe der bei Ihnen vorliegenden Chromosomenveränderung:

- Reziproke Translokation bei der Frau
- Reziproke Translokation beim Mann
- Robertsonsche Translokation bei der Frau
- Robertsonsche Translokation beim Mann

Falls bekannt, bitte Angabe des Karyotyps

Monogene Erkrankung

Bitte Angabe der Erkrankung mit Angabe des Gens

Bitte fügen Sie dem Fragebogen, wenn vorhanden, genetische Vorbefunde bzw. humangenetische Berichte bei.