

Informierte Zustimmung der getesteten Person (des gesetzlichen Vertreters) zu genetischen genealogischen Tests

Grundinformationen

Bei den genetischen genealogischen Tests handelt es sich um eine spezialisierte Untersuchung, welche bei der untersuchten Person die Anwesenheit oder Abwesenheit von erblichen Merkmalen, nach welchen eine Person zu einer genealogischen Haplogruppe eingeordnet werden kann, bestätigt oder ausschließt. Aus diesen genetischen genealogischen Tests kann man keine Schlüsse über den Gesundheitszustand der Person ziehen. Die genetische Untersuchung ist freiwillig und zu ihrer Ausführung wird Ihre informierte Zustimmung benötigt, da es sich um sehr vertrauliche Information handelt.

Angaben über die getestete Person (bitte gut lesbar ausfüllen, die Angaben werden für die Zustellung der Prüfergebnisse benötigt)

Vorname und Nachname

Geburtsdatum

Adresse

E-Mail (nicht pflichtig)

Telefon (nicht pflichtig)

Kunde-Geschlecht

♂

♀

Molekular-genetische Untersuchung (kreuzen Sie die gewünschten Prüfungen an):

mtDNA-Test – mütterliche Linie

Y-DNA-Test väterliche Linie

Art der Probe: Schleimhautabstrich. Die Probe wird nach Übergabe des Ergebnisses an Kunden nach den gültigen Richtlinien mit dem Risiko, dass das Ergebnis in der Zukunft nicht mehr, falls nötig, neu überprüft werden kann, vernichtet. Für eventuelle weitere genetische Tests wird Abnahme einer neuen Probe notwendig.

ZUSTIMMUNG

Ich, der getesteten Person in (gesetzlicher Vertreter) erkläre hiermit, dass ich die Informationen über die Untersuchung (Prinzip, Zweck, Charakter, Verfahren) gelesen habe. **Ich hatte die Möglichkeit ergänzende Fragen zu stellen und wenn ich welche gestellt habe, wurden alle meine Fragen beantwortet.**

Aufgrund dieser Belehrung erkläre ich, dass ich mit Ausführung des/der angekreuzten genealogischen Tests EINVERSTANDEN bin. Ich bin mir bewusst, dass mich das Ergebnis meines genetischen genealogischen Tests emotional beeinflussen kann. Die Prüfergebnisse sind vertraulich und werden an die oben angeführte Adresse zugestellt und keiner anderen Person mitgeteilt.

Unterschrift des Kunden/der Kundin (des gesetzlichen Vertreters)

Datum und Ort

Identifizierung des gesetzlichen Vertreters

Vorname und Nachname:

Geburtsdatum:

Verhältnis zum Kunden: