

## Kontaktformular/Anmeldung zur genetischen Beratung

### Ratsuchende(r)/Patient(in)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Überweisender Arzt:  
(Adresse) \_\_\_\_\_

Behandelnder Arzt:  
(Adresse) \_\_\_\_\_

Sind Sie bereits genetisch beraten worden?  Ja  Nein

wenn ja, wo: \_\_\_\_\_

**Bei Frauen: Sind Sie schwanger?**  Nein  Ja, letzte Periode am: \_\_\_\_\_

Wurde Ihnen die genetische Beratung von einem Arzt empfohlen?

Ja  Nein

Wer hat Ihnen Diagnosticum Zentrum für Humangenetik empfohlen?

Arzt, und zwar: \_\_\_\_\_

Internetrecherche

Sonstige, und zwar: \_\_\_\_\_

Ihre **Fragestellung** zur Beratung/Verdachtsdiagnose des überweisenden Arztes:

\_\_\_\_\_

### Patienten-Erklärung zur Datenübermittlung:

Hiermit willige ich in die Übermittlung der humangenetischen Beratungsinhalte und aller erhobenen Befunde an meinen behandelnde/n Arzt/Ärzte ein. Ich bin darüber informiert, dass ich jederzeit diese Einwilligung schriftlich widerrufen kann.

Mein behandelnder Arzt ist: \_\_\_\_\_

Ich habe keinen behandelnden Arzt, bzw. möchte seinen Namen nicht angeben.

Ich erteile **keine generelle Genehmigung** zur Weiterleitung von Beratungsinhalten oder Befunden an meinen behandelnden Arzt.

**Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

**Gesetzlich versicherter Patient:**

Mir ist bekannt, dass ich den Überweisungsschein (Formular 06, Mit-/Weiterbehandlung) und meine Versichertenkarte zum vereinbarten Termin vorlegen oder nach spätestens 4 Wochen nachreichen muss, da mir sonst die erbrachten Leistungen privat in Rechnung gestellt werden.

**Privat versicherter Patient/Selbstzahler:**

Ich bin Mitglied einer privaten Krankenversicherung/Selbstzahler und beauftrage ärztliche Leistungen. Mir ist bekannt, dass meine Krankenversicherung nicht verpflichtet ist, die Kosten zu übernehmen. Für die Rechnung bin ich unabhängig von der Erstattung meiner Krankenversicherung/Beihilfestelle in voller Höhe zahlungspflichtig.

Ich bin damit einverstanden, dass eine Abrechnung nach Gebührenverordnung für Ärzte (GOÄ) erfolgt.

Sie kommen zur Beratung in eine Praxis, die Beratungstermine nach dem Bestellsystem vergibt. Das bedeutet, dass die vereinbarte Zeit ausschließlich Ihnen vorbehalten wird, wodurch lange Wartezeiten vermieden werden.

**Sollten Sie den vereinbarten Termin nicht einhalten können, bitten wir Sie, diesen spätestens 24 Stunden vorher abzusagen.**

Nur so können wir die für Sie vorgesehene Zeit noch anderweitig verplanen.

**Sollten Sie den Termin nicht innerhalb dieser Frist absagen, kann Ihnen eine Vergütung auf der Grundlage der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in Rechnung gestellt werden.**

Dies gilt für den Fall, dass Sie den Termin aus eigenem Verschulden nicht wahrgenommen bzw. schuldhaft versäumt haben, diesen rechtzeitig abzusagen.

Ihr Recht zur fristlosen Kündigung aus wichtigem Grund nach § 626 BGB bleibt hiervon unberührt.

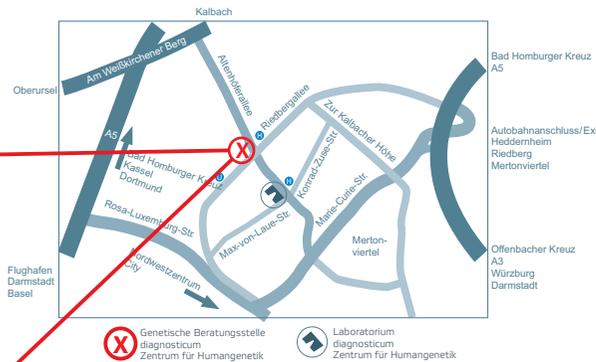
Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Die Informationen über die Verarbeitung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13, 14 EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), s. <https://genetik.diagnosticum.eu/fuer-patienten/hinweise-dsgvo.html>, wurden zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient/ gesetzlicher Vertreter/ Erziehungsberechtigter

## So finden Sie uns!



- Parken:**  
Öffentliche Parkplätze finden Sie in der Tiefgarage des Riedberg-Zentrums, **Otto-Schott-Straße 3**

### MVZ diagnosticum GmbH Zentrum für Humangenetik

Genetische Beratungsstelle  
Riedbergplatz 1, 3.OG  
60438 Frankfurt am Main

T 069 - 5308 4370  
[beratung@genetik.diagnosticum.eu](mailto:beratung@genetik.diagnosticum.eu)  
[genetik.diagnosticum.eu](http://genetik.diagnosticum.eu)

Laboratorium:  
Altenhöferallee 3  
60438 Frankfurt am Main



## Anreise mit PKW

### Aus Richtung Norden/ Süden

- A5, Richtung Bad Homburg
- Ausfahrt Bad Homburger Kreuz auf 66, Richtung Offenbach
- Ausfahrt Heddernheim
- 2. Ampel rechts in Altenhöferallee abbiegen
- am 2. Kreisel befindet sich das Riedberg-Zentrum/ der Riedbergplatz 1

### oder aus Richtung Wiesbaden

- A66 Richtung Frankfurt
- Ausfahrt Frankfurt/Main Miquelallee in Richtung Oberursel, Bad Homburg, Nordweststadt
- Rosa-Luxemburg-Straße folgen
- Ausfahrt Mertonviertel, Riedberg
- 1. Ampel links in Altenhöferallee abbiegen
- am 2. Kreisel befindet sich das Riedberg-Zentrum/ der Riedbergplatz 1

## Anreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln

**U1** Richtung Ginnheim,  
Ausstieg Nordwestzentrum

**Bus 29** Richtung Frankfurt/Main Hohe Brück,  
Ausstieg Uni Campus Riedberg

**Bus 251** Richtung Kronberg im Taunus Berliner Platz,  
Ausstieg Max-Planck-Institut/ FIZ

**U2** Richtung Bad Homburg/ Gonzenheim,  
Ausstieg Sandelmühle,

**Bus 29** Richtung Frankfurt/Main Kalbach,  
Ausstieg Uni Campus Riedberg

**U3** Richtung Oberursel/Hohemark,  
Ausstieg Niederursel  
Umstieg in U9 Richtung Nieder-Eschbach,  
Ausstieg Uni Campus Riedberg

**U8** Richtung Riedberg,  
Ausstieg Uni Campus Riedberg