



## Kontaktformular/Anmeldung zur genetischen Beratung

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

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

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Behandelnder Arzt: \_\_\_\_\_

Fragestellung: \_\_\_\_\_

Liegen Ihnen bereits genetische Befundberichte vor?  Ja  Nein  
Wenn ja, bitte Kopie zusenden.

Bei Frauen:  
Besteht eine Schwangerschaft?  Ja, letzte Periode am: \_\_\_\_\_  Nein

Mir ist bekannt, dass ich zum Termin mitbringen muss:  
• Überweisungsschein (Formular 06, Mit-/ Weiterbehandlung)  
• Versichertenkarte  
Ansonsten werden mir die erbrachten Leistungen privat in Rechnung gestellt.

Ich möchte, dass  
• Inhalte des Beratungsgesprächs  
• alle erhobenen Befunde  
an meinen behandelnden Arzt übermittelt werden.  
Ich bin darüber informiert, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Ich erteile keine Einwilligung zur Übermittlung von humangenetischen Beratungsinhalten oder Befunden.

Wünschen Sie, dass der Termin per Videosprechstunde stattfindet?

Ja  Nein

wenn ja, werden folgende Dokumente benötigt:

- Einverständniserklärung zur Videosprechstunde, siehe umseitig
- Überweisungsschein (Muster 06, Mit-/ Weiterbehandlung) an Facharzt für Humangenetik

Sie kommen zur Beratung in eine Praxis, die Beratungstermine nach dem Bestellsystem vergibt.  
Dadurch werden lange Wartezeiten vermieden.

**Wenn Sie den vereinbarten Termin nicht einhalten können,  
bitte mindestens 24 Stunden vorher absagen.  
Falls die Absage nicht innerhalb dieser Zeit erfolgt,  
kann Ihnen der Terminausfall in Rechnung gestellt werden  
(Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)).**

Die Informationen über die Verarbeitung von personenbezogenen Daten wurden zur Kenntnis genommen  
(Art. 13, 14 EU-Datenschutzgrundverordnung).

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

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



*Nachfolgende Erklärung bitte ausfüllen, falls Videosprechstunde erwünscht ist.  
(nach Buchung des Termins, erhalten Sie einen Link, den Sie zur Teilnahme an der Videosprechstunde nutzen können)*

### **Einverständniserklärung zur Videosprechstunde**

#### **Aufklärung des Versicherten**

- Aufzeichnungen jeglicher Arzt sind während der Videosprechstunde nicht gestattet.

#### **Einverständniserklärung des Versicherten**

Hiermit erkläre ich,

- dass ich vom u.g. Leistungserbringer entsprechend der Anforderungen an die Teilnehmer zur Durchführung der Videosprechstunde (nach Maßgabe von §3 der Vereinbarung über die Anforderungen an die technischen Verfahren zur Videosprechstunde gemäß Anlage 31b zum Bundesmantelvertrag - Ärzte SGB V) informiert wurde (s.o. Aufklärung des Versicherten).
- dass ich in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Gesundheitsdaten im Rahmen der Videosprechstunde durch meinen Leistungserbringer (d.h. meinen Arzt) einwillige.
- dass die meine Person betreffenden Daten (Name, Vorname, Termindatum und Termindauer) zum Zweck der Durchführung der Videosprechstunde durch Consularia GmbH, Magdeburg, erhoben und verarbeitet werden.
- Hinweis: Consularia GmbH hat keinen Zugriff auf Gesundheitsdaten, die Gesprächsinhalte, zeichnet keine Videosprechstunden auf und leitet keine Daten an Dritte weiter.

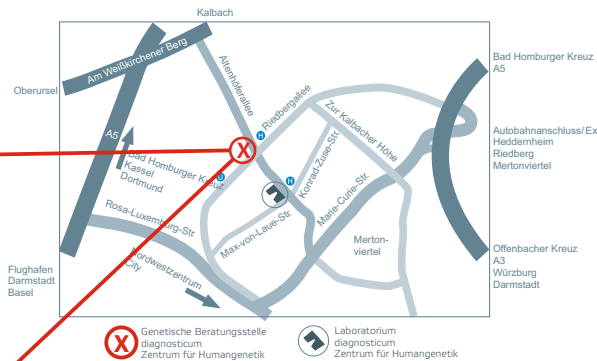
Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ratsuchenden/gesetzlichen Vertreters



## 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