



Universitätsklinikum Magdeburg A.ö.R.
Institut für Klinische Chemie und Pathobiochemie
Screeninglabor

Postfach 3964
39014 Magdeburg



Institut für Klinische Chemie
und Pathobiochemie
Labormedizin

OÄ Dr. med. Katrin Borucki
Komm. Direktorin



Universitätsklinikum Magdeburg A.ö.R.
Leipziger Str. 44
39120 Magdeburg

Telefon: +49 391 67-13900/-13901
Telefax: +49 391 67-13902

ng-screening@med.ovgu.de

ikc.med.ovgu.de

Neugeborenen-Screening- und
Stoffwechsel-Labor Sachsen-Anhalt
<https://stw.z.med.ovgu.de/Neugeborenen-Screening.html>

OÄ Dr. med. K. Borucki
Dr. rer. nat. A. Menzel

Telefon: +49 391 67-13959
Sprechzeiten:
Montag – Freitag: 7:00 – 15:30 Uhr
Samstag: 9:00 – 15:00 Uhr

Außerhalb der Sprechzeiten:
24/7
Kontakt über das Zentrallabor
Diensthabende Laborleitung
0391-67-13919

Ihre Zeichen, Ihre Nachricht vom:

Unsere Zeichen:

Datum:

**Beauftragung einer Hebamme zur Abnahme einer Trockenblutprobe
für das Neugeborenen-Screening / Mukoviszidose-Screening**

Kinder-/ Jugendarzt /-ärztin oder Entbindungsklinik (Stempel)

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

BESTÄTIGUNG

Der/die Sorgeberechtigte(n) des Kindes

geb. am wurde(n) von mir als verantwortlicher ärztlicher Person
i.S.d. § 3 Nr. 5 GenDG zu Zweck, Art, Umfang, Aussagekraft und gesundheitlichen
Risiken des Neugeborenen-Screenings und des Screenings auf Mukoviszidose gemäß
§ 8 Abs. 1 GenDG und der Kinder-Richtlinie des GBAs über die Früherkennung von
Krankheiten bei Kindern aufgeklärt. Die schriftliche Einwilligung gemäß § 8 Abs. 1
GenDG zumindest eines Sorgeberechtigten liegt vor.

Ich beauftrage die Hebamme/den Entbindungspfleger

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

mit der Durchführung des Neugeborenen- und Mukoviszidose-Screenings.

Ort, Datum

Unterschrift Arzt/Ärztin/Entbindungsklinik