

## Weiterleitung des Widerrufs einer Einwilligung zur genetischen Analyse an beauftragte Einrichtungen und Personen

---

Sehr geehrte Frau Kollegin, Sehr geehrter Herr Kollege,

hiermit möchte ich Sie davon in Kenntnis setzten, dass o.g. Patient/ die o.g. Patientin/ der (gesetzliche) Vertreter der o.g. Person

am \_\_\_\_\_

die mir erteilte Einwilligung zur genetischen Analyse im Hinblick auf

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

widerrufen hat. Ich bitte Sie dafür Sorge zu tragen, dass gemäß §12, Abs. 1, Nr. 2 und §13, Abs. 1 GenDG sämtliches Untersuchungsmaterial, welches Ihnen von mir zur Diagnostik zugesandt wurde, alle daraus gewonnenen Komponenten sowie alle daraus erstellten Ergebnisse und Befunde sofort vernichtet werden.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der  
verantwortlichen ärztlichen Person

Original an das Labor, Durchschlag für die Dokumentation in der Praxis/ im Krankenhaus