

Praxis für Kinder- und Jugendmedizin
Neuropädiatrie / Neonatologie
Dr. med. Christian Habelt und Julie Lichdi (angest.)
Kirchenstr. 7
82194 Gröbenzell
Tel.: 08142 – 9849
www.kinderarztpraxis-groebenzell.de



Einverständniserklärung für die Hebamme im Rahmen des erweiterten Neugeborenen-Screenings

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, das Neugeborenen Screening ordnungsgemäß nach den Kinderichtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses durchzuführen:

- Blutprobenentnahme zwischen der 36. und 48. Lebensstunde (bis 72.)
- zeitnahe Versand (unverzüglich nach der Abnahme) an das Labor Olgemöller
- vollständiges Ausfüllen der Unterlagen
- schriftliche Einverständniserklärung der Eltern (beinhaltet: Aufklärung über den Test, Einverständnis für die Datenübertragung) zur Vorlage bei uns

Name des Kindes: _____

Adresse des Kindes: _____

Unterschrift, Stempel d. Hebamme