

Stammbaumerhebung

Bitte die folgenden Seiten ausfüllen und uns spätestens 1 Woche vor dem Beratungstermin zukommen lassen. Vielen Dank.

Seite 1 von 8

MVZ genetikum GmbH
 Zentrallabor
 Wegenerstrasse 15
 89231 Neu-Ulm
 Tel: 0731 14 610-0
 Fax: 0731 14 610-220

*Bitte füllen Sie die folgende Tabelle vor Ihrem Termin am genetikum möglichst vollständig aus.
 Aus Datenschutzgründen bitten wir darum keine vollen Namen Ihrer Angehörigen anzugeben.*

Familienstammbaum: Sie, Partner*in, Kinder

Verwandter	Vorname/ Initialen	Geschlecht (m/w/d)	Geburts- jahr	Erkrankungen (alle Ihnen bekannten Erkrankungen, insbesondere angeborene Erkrankungen, Fehlbildungen oder Behinderungen, Tumorerkrankungen, Fehl-/Totgeburten, etc.)	Erkrankt im Alter von/Jahr	Verstorben im Alter von/Jahr
Selbst						
Partner*in						

Kind 1						
Kind 2						
Kind 3						
Kind 4						

ggf. Kinder aus anderen Partnerschaften von Ihnen oder Ihres Partners/Ihrer Partnerin:						
Kind 1 (von mir)						
Kind 2 (von mir)						
Kind 3 (von Partner*in)						
Kind 4 (von Partner*in)						

*Bitte füllen Sie die folgende Tabelle vor Ihrem Termin am genetikum möglichst vollständig aus.
Aus Datenschutzgründen bitten wir darum keine vollen Namen Ihrer Angehörigen anzugeben.*

MVZ genetikum GmbH
Zentrallabor
Wegenerstrasse 15
89231 Neu-Ulm
Tel: 0731 14 610-0
Fax: 0731 14 610-220

Familienstammbaum: Ihre Geschwister und deren Kindern (Nichten/Neffen)

Verwandter	Vorname/ Initialen	Geschlecht (m/w/d)	Geburts- jahr	Erkrankungen (alle Ihnen bekannten Erkrankungen, insbesondere angeborene Erkrankungen, Fehlbildungen oder Behinderungen, Tumorerkrankungen, Fehl-/Totgeburten, etc.)	Erkrankt im Alter von/Jahr	Verstorben im Alter von/Jahr
Schwester/Bruder 1						
Kind zu 1						
Kind zu 1						
Kind zu 1						
Schwester/Bruder 2						
Kind zu 2						
Kind zu 2						
Kind zu 2						
Schwester/Bruder 3						
Kind zu 3						
Kind zu 3						
Kind zu 3						
Schwester/Bruder 4						
Kind zu 4						
Kind zu 4						

