



Einwilligungsformular NIPT des kindlichen Rhesusfaktors

Dieses Formular ist für Rhesus negative, schwangere Frauen.

Ab der 19+0 SSW kann durch eine Blutentnahme (NIPT= nicht invasiver Pränataltest) der Rhesusfaktor des Kindes bestimmt werden. Der Rhesusfaktor hat keinen Krankheitswert. Er kann positiv oder negativ sein. **Sind Sie und Ihr Kind Rhesus negativ, so kann auf die sonst übliche Rhesusprophylaxe in der 27.-30. Schwangerschaftswoche verzichtet werden.** Ihre Krankenkasse trägt die Kosten für die Blutuntersuchung.

Die Thematik rund um die Rhesusprophylaxe ist nicht einfach. Deshalb habe ich ein Erklärvideo zu dem Thema erstellt und über meine Homepage und den beigefügten QR-Code verfügbar gemacht. Bitte scannen Sie den QR-Code und schauen Sie zu Hause das Video an. Lesen Sie zusätzlich den Informationszettel der GKV (GKV-Spitzenverband ist zentrale Interessenvertretung der gesetzlichen Kranken- und Pflegekassen in Deutschland).



Da zur Bestimmung des kindlichen Rhesusfaktors im mütterlichen Blut schwimmendes, kindliches Erbmaterial genutzt wird, fällt die Untersuchung unter das Gendiagnostikgesetz. Deshalb müssen Sie vor der Blutentnahme dieses Formular ausfüllen.

Ihre Kontaktdaten

Vorname:	Name:	Geb.am:
-----------------	--------------	----------------

- ☐ Ich wünsche die Blutentnahme zur Bestimmung des Rhesusfaktors meines Kindes.
- ☐ Ich wünsche keine Blutentnahme zur Bestimmung des kindlichen Rhesusfaktors.
- ☐ Ich habe alles gut verstanden und habe keine weiteren Fragen.
- ☐ Ich habe folgende Fragen:

- ☐ Meine Fragen wurden von der Ärztin beantwortet.

Ort, Datum

Unterschrift

Beste Grüße, Manuela Bohr und das Praxisteam.