

Universitätsklinikum Leipzig AöR, Liebigstraße 20, 04103 Leipzig

**Department für Innere Medizin und
Dermatologie**

Klinik für Gastroenterologie und Rheumatologie

Prof. Dr. med. Joachim Mössner

Direktor

Sekretariat: Janet Herrmann

Telefon: 0341 97 12200

Telefax: 0341 97 12209

Email: janet.herrmann@medizin.uni-leipzig.de

Email: moej@medizin.uni-leipzig.de

Prof. Dr. med. Volker Keim

Leiter der Interdisziplinären zentralen Ultraschalleinheit
des Universitätsklinikums Leipzig AöR

Telefon : 0341 97 12233

Telefax : 0341 97 12209

Email : keimv@medizin.uni-leipzig.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

Vielen Dank für Ihr Interesse an der Analyse der genetischen Risikofaktoren der Pankreatitis. Wir untersuchen hierzu die Mutationen des kationischen Trypsinogens (A16V, D22G, K23R, N29I, L104P, R116C, R122H/C, C134F), die SPINK1-Mutation N34S, die Mutationen des Chymotrypsinogen-C Gens (CTRC, p.K247_R254del und pR254W) sowie Mutationen in weiteren Genen. Für die Untersuchungen sind 5-10 ml EDTA-Blut erforderlich. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass die sehr aufwendige genetische Analyse erst dann begonnen werden kann, wenn alle Dokumente vorliegen.

Für die genetische Untersuchung sind folgende Unterlagen erforderlich:

1. Einwilligungserklärung:

Diese ist verständlicherweise für alle Patienten unabdingbar. Bitte verwenden Sie die zweiseitige Einwilligungserklärung im Anhang. Wegen der veränderten gesetzlichen Rahmenbedingungen sind beide Seiten des Aufklärungsbogens vom Patienten zu unterschreiben. Bitte die vollständige Adresse des Patienten und der überweisenden Praxis (Stempel, Unterschrift) angeben.

2. Kostenübernahme:

Hier ist zu unterscheiden ob es sich um einen stationären, einen ambulanten Patienten oder einen Privatpatienten handelt

2.1 Stationärer Patient: Bitte die „Leistungsanforderung für stationäre Patienten anderer medizinischer Einrichtungen“ ausfüllen und unterschrieben an uns zurücksenden.

2.2 Ambulanter Patient: Es ist ein Überweisungsschein eines niedergelassenen Arztes erforderlich (Überweisungsschein Nr. 10 für Laboratoriumsuntersuchungen als Auftragsleistung)

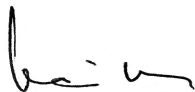
2.3 Privatpatient: Bitte „Leistungsbeleg für die Rechnungslegung“ ausfüllen

Bitte senden Sie **5-10ml EDTA-Blut** zusammen mit den Unterlagen an folgende Adresse:

Prof. Dr. med. Volker Keim
Med. Klinik für Gastroenterologie und Rheumatologie,
Universitätsklinikum Leipzig AöR
Liebigstrasse 20, 04103 Leipzig

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Tel. 0341 97 12212 (Labor, Frau Thamm) oder per E-mail an dagmar.thamm@medizin.uni-leipzig.de

Mit freundlichen Grüßen



Prof. Dr. med. Volker Keim

Anlagen

Aufsichtsratsvorsitzender: Prof. Dr. Wolfram Knapp

Medizinischer Vorstand und Sprecher des Vorstandes: Prof. Dr. med. Wolfgang E. Fleig

Sitz: Liebigstrasse 18

04103 Leipzig

Telefon 0341 97 109

Steuernummer: 231-14904074

Internet: www.uniklinik-leipzig.de

Kaufmännischer Vorstand: Dipl. Kfm. Ekkehard Zimmer

Bankverbindung:

Deutsche Bank BLZ: 860 700 00 Kto: 1247 998

IK: 26140 10 52; Swift-Code: DEUTDE8L

IBAN: DE 27 860 700000 12 47 99 800