



Test-ID: 84817983-3

SEITE 1 VON 5

NIEDERSCHRIFT ÜBER PROBENENTNAHME

Die humatrix AG als Betreiber von www.vaterschaftstest.net – nachfolgend humatrix genannt – wurde von

ANREDE:	Herr	STRASSE:	Hauptstraße 1
NAME:	Mustermann	PLZ/ORT:	12345 Musterhausen
VORNAME:	Hans	LAND:	Deutschland

– nachfolgend Auftraggeber genannt – mit der Durchführung einer genetischen Untersuchung zur Klärung der Abstammung (Vaterschaftstest) beauftragt.

Die Probenentnahme soll nicht bei humatrix, sondern extern durchgeführt werden. Der Auftraggeber sucht hierzu eine ärztliche, andere sachverständige oder sachkundige und im Verfahren neutrale Person – nachfolgend Vertrauensperson genannt – auf, die die Probenentnahme unter Einhaltung der Bestimmungen des Gendiagnostikgesetzes (GenDG) durchführt und dokumentiert.

Schritt 1 Identitätsnachweis der zu testenden Personen

Überprüfen Sie anhand gültiger Ausweisdokumente (Personalausweis oder Reisepass) die Identität aller zu testenden Personen (i.d.R. mögl. Vater, Mutter und Kind) und tragen Sie die Daten der eingesehenen Ausweise in die Felder auf Seite 3 ein.

Bei minderjährigen Probanden müssen unbedingt alle Sorgeberechtigten anwesend sein und sich ausweisen können (ebenfalls auf Seite 3 eintragen!). Die Sorgerechtslage ist anhand der Geburtsurkunde und ggf. weiterer vorgelegter Dokumente (z.B. Negativbescheinigung vom Jugendamt zum Nachweis des alleinigen Sorgerechts) zu prüfen. Von der Geburtsurkunde bzw. den weiteren Sorgerechtsnachweisen sind dieser Niederschrift Kopien beizufügen.

Auf die Einbeziehung der Kindsmutter in die Untersuchung darf nur in begründeten Ausnahmefällen verzichtet werden. Falls von der Kindsmutter keine Probe eingesendet werden kann, geben Sie hier bitte den Grund an:

- Die Kindsmutter ist verstorben.
- Die Kindsmutter besitzt kein Sorgerecht und lebt nicht mit dem Kind zusammen.
- Die Kindsmutter ist nicht einwilligungsfähig im Sinne §14 GenDG.
- Das Kind ist volljährig.
- Die sorgeberechtigte Kindsmutter ist nicht die biologische Mutter des Kindes.
- Die Kindsmutter hat nach der Aufklärung entschieden, keine eigene Probe abzugeben.

Zur Absicherung der Identitätsnachweise wird empfohlen, dieser Niederschrift Kopien der eingesehen Ausweise und aktuelle Fotos der Probanden beizufügen. Zudem können auch Fingerabdrücke (Zeigefinger) bzw. bei Kleinkindern Fußabdrücke abgenommen werden (bitte hierzu Rückseite von Seite 3 verwenden).

FO_HUM32, Version 03



Test-ID: 84817983-3

SEITE 2 VON 5

Bestehen Zweifel an der Identität eines Probanden, kontaktieren Sie uns bitte unter der kostenfreien Hotline 0800 – 362 83 78.

Schritt 2 Aufklärung gemäß GenDG

Bevor Sie die Proben entnehmen dürfen, müssen alle Probanden über die geplante Untersuchung aufgeklärt werden. Lesen Sie hierzu bitte den folgenden Text vor.

Die Untersuchung hat den Zweck, Abstammungsverhältnisse zwischen den Probanden zu klären. Hierfür werden außer zur Bestimmung des Geschlechts ausschließlich nicht-merkmalsbildende Bereiche der DNA analysiert, die keinerlei Aussage über Merkmale der Probanden wie z.B. Krankheiten, gesundheitliche Risiken, äußere Erscheinung, Charaktereigenschaften o.ä. erlauben.

Durch das Ergebnis der genetischen Untersuchung erhält der Auftraggeber (und auf Wunsch jeder weitere Proband) eine Aussage über die untersuchte Abstammung. Dies kann entweder eine Bestätigung oder ein Ausschluss des Abstammungsverhältnisses sein. Aus einem solchen Ergebnis können private und/oder juristische familiäre Konsequenzen resultieren.

Jeder Proband hat das Recht, die Einwilligung in die genetische Untersuchung jederzeit zu widerrufen, sowie das Recht auf Nichtwissen einschließlich des Rechts, das Untersuchungsergebnis oder Teile davon nicht zur Kenntnis zu nehmen, sondern vernichten zu lassen. Der Widerruf kann humatrix jederzeit schriftlich oder mündlich mitgeteilt werden.

Die genetischen Proben werden von humatrix nach Abschluss der genetischen Untersuchung oder im Falle des Widerrufs der Einwilligung unverzüglich vernichtet.

Sollten danach noch Rückfragen oder Unklarheiten bestehen, die Sie nicht beantworten können, rufen Sie uns kostenfrei unter 0800 – 362 83 78 an. Wir beantworten gerne alle weiteren Fragen.

Schritt 3 Einverständniserklärung

Vergewissern Sie sich nach erfolgter Aufklärung, dass alle Probanden in die Durchführung der genetischen Untersuchung einwilligen. Lassen Sie sich dies durch die Unterschriften unter den eingetragenen Daten auf Seite 3 bestätigen. Bei minderjährigen Probanden müssen alle Sorgeberechtigten einverstanden sein und unterschreiben.

Mit den Unterschriften bestätigen die Probanden, dass sie über den Zweck und die Tragweite der genetischen Untersuchung sowie ihr Recht auf Widerruf und Nichtwissen gemäß GenDG aufgeklärt wurden. Bitte beachten Sie, dass wir die Proben bei fehlenden Unterschriften oder unvollständigen Angaben (z.B. fehlender Ausweisnummer) nicht analysieren dürfen und die Probenentnahme in diesem Fall wiederholt werden muss.



Test-ID: 84817983-3

SEITE 3 VON 5

PROBE 1	VERWANDTSCHAFTSVERHÄLTNIS: <input type="checkbox"/> MÖGLICHER VATER <input type="checkbox"/> MUTTER <input type="checkbox"/> TOCHTER <input type="checkbox"/> SOHN
	NAME: _____
	VORNAME: _____
GEBOREN AM: _____	IN: _____
WOHNHAFT IN: _____	PLZ: _____
	ORT: _____
AUSGEWIESEN DURCH: <input type="checkbox"/> PERSONALAUSWEIS <input type="checkbox"/> REISEPASS	NUMMER: _____
UNTERSCHRIFT: _____	

PROBE 2	VERWANDTSCHAFTSVERHÄLTNIS: <input type="checkbox"/> MÖGLICHER VATER <input type="checkbox"/> MUTTER <input type="checkbox"/> TOCHTER <input type="checkbox"/> SOHN
	NAME: _____
	VORNAME: _____
GEBOREN AM: _____	IN: _____
WOHNHAFT IN: _____	PLZ: _____
	ORT: _____
AUSGEWIESEN DURCH: <input type="checkbox"/> PERSONALAUSWEIS <input type="checkbox"/> REISEPASS	NUMMER: _____
UNTERSCHRIFT: _____	

PROBE 3	VERWANDTSCHAFTSVERHÄLTNIS: <input type="checkbox"/> MÖGLICHER VATER <input type="checkbox"/> MUTTER <input type="checkbox"/> TOCHTER <input type="checkbox"/> SOHN
	NAME: _____
	VORNAME: _____
GEBOREN AM: _____	IN: _____
WOHNHAFT IN: _____	PLZ: _____
	ORT: _____
AUSGEWIESEN DURCH: <input type="checkbox"/> PERSONALAUSWEIS <input type="checkbox"/> REISEPASS	NUMMER: _____
UNTERSCHRIFT: _____	



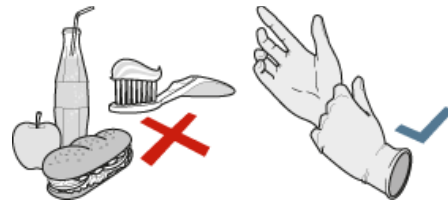
Test-ID: 84817983-3

SEITE 4 VON 5

Schritt 4 Probenentnahme

Vorbereitung

Unmittelbar vor der Probenentnahme sollten die Probanden nichts gegessen oder getrunken und keine Mundhygienemittel wie Zahnpasta oder ähnliches benutzt haben. Falls doch, lassen Sie sie den Mund bitte kurz mit Leitungswasser ausspülen. Bei Babys sollte das letzte Stillen/Füttern möglichst lange zurückliegen. Tragen Sie nach Möglichkeit bei der Probenentnahme Einmalhandschuhe.



Abstrich

Vergewissern Sie sich zunächst, dass die Blister aller Abstrichtupfer ungeöffnet sind. Im Falle eines bereits geöffneten Blisters fordern Sie bitte unter 0800 - 362 83 78 kostenfrei Ersatz an.

Öffnen Sie den Blister und beschriften Sie das Etikett mit dem Namen und Geburtsdatum des Probanden. Den Blister können Sie verwerfen.

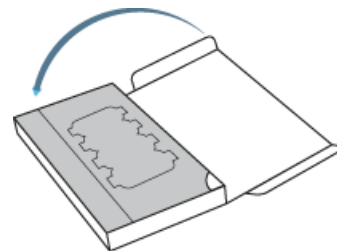
Schrauben Sie das Röhrchen auf und fahren Sie mit dem Wattetupfer an der Wangeninnenseite einige Male drehend auf und ab. Dieser Abstrich soll nach Möglichkeit viel Mundschleimhaut, aber wenig Speichel enthalten und nicht zu feucht werden. Schrauben Sie den Tupfer anschließend wieder in das zugehörige Röhrchen. Wichtig: Mit der Watte nichts anderes berühren!



Versand

Legen Sie die Proben und dieses Formular wieder zurück in den Karton, klappen Sie den hinteren Deckel nach vorne und verkleben Sie die seitlichen Laschen an den vorgesehenen Klebeflächen. Versiegeln Sie den Karton mit dem Siegelaufkleber.

Anschließend schicken Sie den bereits freigemachten Versandkarton zurück an humatrix. Wichtig: den Versandkarton nicht den Probanden aushändigen!



Schritt 5 Besonderheiten erfragen

Bitte vermerken Sie hier – falls bekannt oder vermutet – für die Untersuchung relevante Besonderheiten der Probanden oder deren verwandtschaftlicher Verhältnisse:

- Proband Nr. ____ hat eine eineiige Zwillingsschwester/einen eineiigen Zwilling Bruder.
- Die Probanden Nr. ____ und Nr. ____ sind eineiige / zweieiige Zwillinge.
- Proband Nr. ____ ist Empfänger einer Organ- / Knochenmarktransplantation.
- Als Vater kommt auch ein direkter Verwandter des möglichen Vaters in Frage.
- Sonstiges: _____



Test-ID: 84817983-3

SEITE 5 VON 5

Schritt 6 Ihre Angaben

Abschließend versichern Sie als Vertrauensperson uns,

- dass Sie die Schritte 1-6 wie beschrieben ausgeführt haben,
- dass die auf Seite 3 eingetragenen Daten der Probanden korrekt sind und Sie die angegebenen Ausweisdokumente eingesehen haben,
- dass die Blister aller Abstrichtupfer vor der Probenentnahme ungeöffnet waren,
- dass Sie alle Proben mit dem Namen und Geburtsdatum des jeweiligen Probanden beschriftet haben,
- dass die Proben zusammen mit dieser Niederschrift von Ihnen im versiegelten Rücksendekarton an humatrix zur Analyse eingeschickt und nicht mehr den Probanden ausgehändigt werden.

Ihre Daten:

ANREDE: VORNAME:

NAME:

STEMPEL:

Ort, Datum

Unterschrift der Vertrauensperson