

Ihr Praxisstempel

Senden Sie Ihr ausgefülltes Bestellformular  
per **Fax: 02238 - 96 555 66** oder  
per **Email: [genetik@zotzklimas.de](mailto:genetik@zotzklimas.de)**

## BESTELLMFORMULAR

**Folgende kostenlose Materialien bestelle ich für meine Praxis:**

Patienteninformationen	Anzahl
* Die humangenetische Sprechstunde	
* Ihr Termin in unserer Sprechstunde	
* Endokrinologie	
* Innere Medizin und Gastroenterologie	
* Nephrologie	
* Pädiatrie	
* Urologie	
<b>Datenschutz</b>	
* Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht und Einverständniserklärung zur Datenübermittlung und -verarbeitung (Art. 6 und 7 DSGVO)	
* Einwilligungserklärung zur genetischen Untersuchung (§8 Gendiagnostikgesetz)	
<b>Auftragsscheine</b>	
* Gesamtübersicht Genetische Diagnostik	
* Allgemeine Genetik	
* Gastroenterologie	
* Gynäkologie und Geburtshilfe	
* Labormedizinische Untersuchungen	
* Pädiatrie	
* Reproduktionsmedizin	
* Urologie	
* Zytogenetik und Molekularzytogenetik	



Ihr Praxisstempel

Senden Sie Ihr ausgefülltes Bestellformular  
per **Fax: 02238 - 96 555 66** oder  
per **Email: [genetik@zotzklimas.de](mailto:genetik@zotzklimas.de)**

Visitenkarten	Anzahl
* Praxis Düsseldorf	
* Praxis Köln	
* Praxis Aachen	
* Alle Standorte	
<b>Weiteres</b>	
* Versandtüten	
*	
Ich möchte in einem persönlichen Gespräch durch einen Praxisbetreuer informiert werden	
Ja	
Nein	
Bitte rufen Sie mich unter folgender Telefonnummer an:	
Bitte senden Sie die Materialien an folgende Adresse:	