

Name, Vorname / Code der/des Versicherten

Anschrift der/des Versicherten

Geburtsdatum der/des Versicherten _____

Geschlecht: weiblich männlich

Rechnung an Patient/-in (nur in DE & CH)

E-Mail-Adresse Patient/-in: _____

Zahnarzt/-ärztin (Auftraggeber/-in)
 Praxisstempel, Adresse

PadoGen

Auftrags-/Testnummer

Promocode

Rechnung an Praxis (inkl. Einzelaufstellung pro Patient)

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZWINGEND AUSFÜLLEN (s. Rückseite) ➔

PadoGen – Analyse der genetisch bedingten Entzündungsneigung

Parodontitis ist die Entzündung des Zahnhalteapparates. Sie **entsteht durch unterschiedliche Bakterien und die Entzündungsreaktion des Körpers** darauf. Dass nicht alle Patienten gleichermaßen empfindlich auf ein bakterielles Ungleichgewicht in der Zahnfleischtasche reagieren, ist auch erblich bedingt. Eine zentrale Rolle spielen dabei die proinflammatorischen Zytokine Interleukin-1A (IL-1A), Interleukin-1B (IL-1B) sowie deren Gegenspieler, der Interleukin-1-Rezeptorantagonist (IL-1-RN), und der Tumornekrosefaktor- α (TNF- α). Während die entzündungsfördernden Botenstoffe IL-1-A, IL-1-B und TNF- α den Abbau des Knochen- und Weichgewebes fördern und die Entzündungsreaktion steigern, wirkt der antiinflammatorische IL-1-RN diesen Reaktionen entgegen. Das Ausmaß der Entzündungsantwort wird demnach durch das Verhältnis **entzündungsfördernder und entzündungshemmender Zytokine** bestimmt.

Insgesamt zeigen betroffene Patienten einen signifikant erhöhten Knochenverlust sowie eine allgemein erhöhte Entzündungsneigung.



Preis: 80,00 CHF
 + 7,7 % MwSt.

Stand 10/2022. Anpassungen vorbehalten.
 Preis = Endverbraucherpreis.

ERGEBNIS & UNTERSCHRIFT PRAXIS

E-Mail (Registrierung/Ergebnis) _____

Ergebnis (nur an Praxis) Online* E-Mail Briefpost

* Abruf nur mit Kundenkonto (Registrierung auf www.institut-iai.ch)

Die unten stehende Zahnarztklärung habe ich verstanden und stimme zu. Die rückseitige Patientenerklärung wurde beachtet.

Ort, Datum _____
Unterschrift Zahnarzt/-ärztin

Zahnarztklärung: Aufklärung und Einwilligung Zahnarzt/-ärztin

Der/Die Patient/-in wurde darüber informiert, dass kein grundsätzlicher Erstattungsanspruch an die gesetzliche Krankenkasse besteht. Wird nach Abschluss der Analyse die Zustellung der Rechnung direkt an den/die Patienten/-in gewünscht, bestätige ich als Zahnarzt/-ärztin, den/die Patienten/-in über die Kosten nach nebenstehender Tabelle aufgeklärt zu haben. Das Analyseergebnis erhält in jedem Fall die Zahnarztpraxis. Persönliche Daten werden vertraulich behandelt.

Padogen

AUFTRAGSFORMULAR

Patienceerklärung: Der anonymisierten Verwendung von Untersuchungsmaterial und/oder Ergebnissen für wissenschaftliche Zwecke stimme ich zu.	
<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Geburtsdatum	Unterschrift veranlassende/r Arzt/Ärztin
Vorname	Unterschrift des/der Patient/-in bzw. gesetzliche/r Vertreter/-in
Name	Ort, Datum

Nicht Zutreffendes bitte streichen! Jeder Punkt der Einwilligungserklärung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

- mit der o.g. Untersuchung und Probenentnahme, wurde von meinem/meiner behandelnden Arzt/Ärztin über deren Bedeutung aufgeklärt, habe diese verstanden und hatte genügend Bedenkzeit.
- dass die Probe ggf. an ein spezialisiertes medizinisches Kooperationslabor weitergeleitet und für eine eventuell erforderliche Überprüfung des Ergebnisses bzw. weiterführende Untersuchungen zur Diagnosefindung verwendet werden kann.
- dass die gewonnenen Untersuchungsergebnisse nach Befunderstellung über die vorgeschriebene Frist von 10 Jahren hinaus aufbewahrt werden.
- dass folgende Ärzte/Ärztinnen oder Institutionen eine Befundmitteilung erhalten: meine/veranlassende/r Arzt/Ärztin, weitere behandelnde Ärzte/Ärztinnen sowie _____.
- dass das Untersuchungsmaterial für die Qualitätssicherung archiviert und verwendet werden darf.
- dass ich über das Ergebnis informiert werde. Über mein Recht auf Nichtwissen bin ich informiert worden.

Ich bin einverstanden,

Zahnhaltapparat verzögert werden.
konzept kann die bei Patienten/-innen mit erblich bedingt erhöhter Entzündungsneigung schneller fortschreitende Zerstörung des gnostische Aussage über den Verlauf von Parodontalerkrankungen. Durch Einbindung in ein spezielles Therapie- und Prophylaxe-Die Bestimmung der genetisch bedingten Entzündungsneigung durch Analyse von Polymorphismen der o.g. Gene erlaubt eine pro

Aufklärung:

Molekulargenetische Charakterisierung von Polymorphismen an Position -889 des humanen Interleukin (IL-1 α -Gens, an Position +3953 des humanen Interleukin (IL-1 β -Gens, an Position +2018 des humanen Interleukin-Rezeptorantagonisten-Gens (IL-1RN) sowie an Position -308 des humanen Tumornekrosefaktors- α -Gens (TNF- α).

Angeforderte genetische Untersuchung:

für eine molekulargenetische Untersuchung gemäß Gendiagnostikgesetz

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG