



## Ambulantes Gesundheitszentrum

Charité | Campus Mitte | 10117 Berlin

Ambulantes Gesundheitszentrum der Charité

### Gerinnungsambulanz mit Hämophiliezentrum

Priv.-Doz. Dr. med. J. Koscielny  
Priv.-Doz. Dr. med. U. Kalus

Telefon (030) 450 525 157  
Telefax (030) 450 525 913  
gerinnungsambulanz@charite.de  
<https://agz.charite.de>

Charitéplatz 1, Durchgang Luisenstr. 13 | 10117 Berlin

Liebe Patientin/Lieber Patient,

in Vorbereitung auf die durchzuführende Untersuchung bitten wir Sie, die folgenden Seiten aufmerksam zu lesen und entsprechend auszufüllen. Unser Arzt wird dies mit Ihnen ausführlich besprechen.

Einwilligungserklärung zur genetischen Untersuchung

Fragebogen zur Ermittlung eines erhöhten Thromboserisikos

Anamnesefragebogen zur Erfassung des Blutungsrisikos

Schweigepflichtentbindung

Bitte drucken Sie die Formulare aus, lesen Sie sich diese aufmerksam durch und füllen Sie diese entsprechend vollständig aus.

Aktuelle Anschrift (falls abweichend von Gesundheitskarte):

---

---

---

---

---

Telefonnummer (wichtig für Rückfragen):

---

Vielen Dank

**Ihr Team der Gerinnungsambulanz**