



Familie nr:

## **SELVHENVISNING ØNSKE OM GENETISK VEILEDNING**

Jeg ønsker timeavtale til genetisk veiledning.

Navn .....

Personnummer .....

Adresse .....

Telefonnummer.....

Fastlege.....

Undertegnede er søster / datter / bror / sønn / annet (spesifiser)

til....., født.....

som tilhører en familie som har vært i kontakt med dere i forbindelse

med.....

Sted og dato .....

Underskrift .....