HelmholtzZentrum münchen
Deutsches Forschungszentrum für Gesundheit und Umwelt

Typ-1-Diabetes Früherkennungstest für Verwandte

Datum der Blutentnahme: |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
Tag Monat Jahr

Persönliche Angaben:

Geburtsdatum: |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ unbestimmt
Tag Monat Jahr

Nachname: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Vorname: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Strasse: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PLZ / Ort: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Telefon: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Welches Familienmitglied hat Typ-1-Diabetes?

☐ Verwandter 1. Grades (Mutter, Vater, Tochter, Sohn, Schwester oder Bruder)

☐ Verwandter 2. oder 3. Grades (Tante, Onkel, Cousine, Cousin, Nichte, Neffe, Halbschwester oder Halbbruder)