



## Auftrag zur Laboranalyse

Hiermit beauftrage ich die Firma Sension mit folgender Bestimmung für den u. g. Patienten

Den aktuellen Preis entnehmen Sie bitte unserer Internetseite: [www.sension.eu](http://www.sension.eu)

*Bitte beachten Sie: dass das Röhrchen ausreichend gefüllt ist (halb bis dreiviertel)*

	Verwendungszweck	Preis je Analyse
<input type="checkbox"/>	<b><u>Jod im Urin</u></b>	<b>24 €</b>
<input type="checkbox"/>	<b><u>Jodsättigungstest</u></b>	<b>24 €</b>

Stand: 20.07.2018

**Gesamtmenge Urin ca.:** \_\_\_\_\_ **Liter**

**Joddosis für Jodsättigungstest:** \_\_\_\_\_ **mg Jod**

Therapeut / Therapeutin:

**Rechnungsempfänger:**  
(Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen!)

Name  
.....

Straße  
.....

PLZ                      Ort  
.....

Patient/in:  
.....

Geburtsdatum:                      Datum der Probennahme:  
.....                                      .....

.....                                      .....

Datum
Unterschrift

Wird vom Labor ausgefüllt:

	Datum Probeneingang	Laufende Nummer	Code	Wert
Jod				..... µg/l Jodid
Kreatinin				..... mg/l

# Testanleitung

## Bestimmung von Jod im Urin

### **Bitte beachten:**

- Bitte während der Menstruation keine Urinprobe abgeben, um eine Kontamination mit Blut zu vermeiden
- Laborauftrag vollständig und **gut leserlich** ausfüllen!
- Spezialröhrchen mit Namen des Patienten, Abnahmedatum und Name des Therapeuten beschriften

### **Probennahme:**

- Für die Jodbestimmung den Urin (2. Morgenurin, idealerweise Mittelstrahl) mit einem geeigneten sauberen Gefäß (z.B. Joghurt-Becher) auffangen und in das innen liegende Spezialröhrchen überführen.
- **Für die Durchführung des Jodsättigungstest ist das Sammeln von 24h-Urin notwendig, welches Sie nach den Anweisungen Ihres Therapeuten durchführen.** Anschließend überführen Sie bitte 10ml des gesammelten Urins in das beiliegende Spezialröhrchen.
- Das gut verschlossene Spezialröhrchen muss im braunen Lichtschutzröhrchen zur Analyse an unser Labor eingeschickt werden. Verwenden Sie hierzu bitte die beigelegte Versandtasche (Laborauftrag beilegen) und frankieren Sie diese ausreichend.

aus Deutschland: Maxibrief 2,60 €

aus Österreich: Großbrief International Priority 12,90 €

aus der Schweiz: Maxibrief International Priority 20,- CHF

# Information der betroffenen Personen (Kunden) bei Direkterhebung (Art. 13 DS-GVO)

## Verantwortlicher:

Sension GmbH, Provinosstraße 52, 86153 Augsburg (Deutschland)  
0821 4557990, info@sension.eu, http://www.sension.eu

**Gesetzlicher Vertreter:** Dr. Peter Schneider, Tel: 0821 4557990, E-Mail: info@sension.eu

**Datenschutzbeauftragter:** Stephan Weiss, Tel: 0821 650 85 177, E-Mail: ds-sension@ub-weiss.com

## Angaben zur Verarbeitungstätigkeit:

### **Zwecke der Verarbeitungstätigkeit:**

Abwicklung von Kundenbestellungen, Information über Auftrags- und Lieferdaten für die Zusendung von Analyseergebnissen aus Ihrer Bestellung. Analyse der vom Kunden eingesandten Proben anhand der gewünschten Untersuchungen

**Rechtsgrundlage der Verarbeitungstätigkeit:** Die Verarbeitung ist für die Erfüllung eines Vertrags oder einer vorvertraglichen Maßnahme gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b DS-GVO erforderlich. Eine Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO liegt vor. Die Anforderungen an die Einwilligung gem. Art. 7 Abs. 1-4 DS-GVO werden erfüllt. Die Einwilligung erfolgt nach dem Opt-In-Verfahren.

**Kategorien von Empfängern:** Intern (Auftragsbearbeitung, Verwaltung, IT-Abteilung, Versand)

**Datentransfer in ein Drittland:** Es ist keine geplante Übermittlung in Drittstaaten vor.

## Zusätzliche Informationspflichten:

**Speicherdauer der personenbezogenen Daten:** Der Gesetzgeber hat vielfältige Aufbewahrungsfristen und -pflichten erlassen. Nach Ablauf der Fristen werden die entsprechenden Daten routinemäßig gelöscht. Daten, die keinen Aufbewahrungsfristen und -pflichten unterliegen, werden gelöscht, wenn ihre Aufbewahrung nicht mehr zur Erfüllung der unter 5. genannten Tätigkeiten erforderlich ist. Speicherdauer der personenbezogenen Daten: 10 Jahre (UStG) (Löschung nach 10 Jahren. Aufbewahrungsfrist gem. § 14 UStG. Gilt für Rechnungen.) dauerhaft für Kontaktdaten von Kunden und Interessenten 10 Jahre für Laborbefunde (Mindestaufbewahrungszeit)

**Rechte der betroffenen Person:** Sie haben ein Recht auf Auskunft (gem. Art. 15 DS-GVO) seitens des Verantwortlichen über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung (Art. 16 DS-GVO), Löschung (Art. 17 DS-GVO), und auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 17 Abs. 1 DS-GVO). Des Weiteren haben Sie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung (Art. 21 DS-GVO) sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO).

Sie haben ein Recht Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Möchten Sie von Ihren Rechten Gebrauch machen, wenden Sie sich bitte an den oben genannten Datenschutzbeauftragten.

**Beschwerderecht:** Sie haben ein Recht auf Beschwerde, bei der zuständigen Aufsichtsbehörde.

**Pflicht zur Bereitstellung der personenbezogenen Daten:** Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten über die betroffene Person ist teilweise gesetzlich oder vertraglich vorgeschrieben und für die Durchführung der gewünschten Analysen und Dienstleistungen erforderlich.

Folgen der Nichtbereitstellung ist, dass wir Ihren Auftrag zur Analyse nicht ausführen können.

**Automatisierte Entscheidungsfindung:** Es erfolgt keine automatisierte Entscheidungsfindung bzw. Profiling.

**Einverständniserklärung:** Durch Ihre Unterschrift auf dem Formular willigen Sie ein, dass wir Ihre Daten für den angegebenen Zeitraum speichern, die Analysen unter Ihrem Namen speichern und die Analyseergebnisse Ihnen bzw. Ihrem Arzt oder Therapeuten zukommen lassen. Sie willigen auch ein, dass wir Sie bei Unklarheiten telefonisch oder per Mail in diesem Zusammenhang kontaktieren dürfen.

Ich willige mit meiner Unterschrift auch ein, dass die Datenübermittlung auch per verschlüsselter Email (SSL oder AES-Verschlüsselung) an den Arzt oder Therapeuten erfolgen kann. Mir ist bekannt, dass hiermit letztendliche Datensicherheit auch bei sensiblen Daten, wie medizinischen Daten, nicht vollständig gewährleistet werden kann.

**Altershinweise:** Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie mit Ihrer Unterschrift bestätigen, dass Sie volljährig sind. Bei Minderjährigen müssen die Erziehungsberechtigten die Formulare unterschreiben, sonst können wir die Analyse nicht ausführen und Ihre Daten nicht in unseren Systemen speichern.