

Name, Vorname des Patienten		geb. am
Geschlecht		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl	Ort	
Telefonnummer für Rückfragen		
Probenahme am	Uhrzeit	
Befund/Rechnung nur per Mail an:		

Bitte deutlich und vollständig ausfüllen!

Provinstr. 52 / Gebäude B14
86153 Augsburg

Telefon +49(0)821/455799-0
Telefax +49(0)821/455799-22

E-Mail info@sension.eu
www.sension.eu



Untersuchungsauftrag

Abweichende Rechnungsanschrift

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl	Ort

Therapeut
Befund nur per Mail an
Befund nur per Fax an

Anamnese

bislang keine Impfung

durchgemachte Maserninfektion

bislang eine Impfung am _____

bislang zwei Impfungen, zuletzt am _____

Serologische Untersuchung

Untersuchung

Preis

Anti-Masern-Viren IgG Antikörper (Trockenblut)

18,50 €*
* Preise incl. 16 % MwSt.
Stand:10.08.2020



Patientenerklärung: Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zu der veranlassten Untersuchung. Mir ist bekannt, dass durch die Inanspruchnahme der aufgeführten Leistungen gegenüber den gesetzlichen Krankenkassen kein Erstattungsanspruch besteht. Die Kosten dieser Leistung trage ich selbst. Das Untersuchungsergebnis wird dem behandelnden Arzt zugestellt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass das eingesendete Blut vom angegebenen Patienten stammt.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Allgemeine Hinweise

Bei Kindern des Erziehungsberechtigten
(bitte zusätzlich den Namen in Blockschrift)

Der Nachweis von Masern-Virus IgG-Antikörpern dient der Überprüfung einer Durchgemachten Infektion oder der Überprüfung des Impfstatus.

- Bitte das Kärtchen in den gekennzeichneten Feldern mit Blut tränken und mit Namen des Patienten/der Patientin versehen.
- Senden Sie das Kärtchen zusammen mit dem ausgefüllten Untersuchungsauftrag im beiliegenden Rücksendeumschlag an unser Labor.
- Bitte beachten Sie: Abhängig von der Nachfrage kann es zu einer längeren Bearbeitungszeit kommen. Wir bemühen uns, die Ergebnisse innerhalb von 4 Arbeitstagen bereitzustellen.

Wird vom Labor ausgefüllt:

Probeneingang	Labor-Auftragsnr.	IgG

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

Verantwortlicher:

Sension GmbH, Provinstraße 52, 86153 Augsburg (Deutschland)

0821 4557990, info@sension.eu, http://www.sension.eu

Gesetzliche Vertreter: Dr. Peter Schneider, Anna Funk 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 liegt 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 oben 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 sind, 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.

Sie willigen mit Ihrer Unterschrift auch ein, dass die Datenübermittlung auch per verschlüsselter E-mail (SSL oder AES-Verschlüsselung) an den Arzt oder Therapeuten erfolgen kann. Ihnen 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.