

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Bitte dieses Feld nicht bekleben!

Nur für labor-interne Zwecke!

Entnahme-Dat.:	Uhrzeit:	Pat.-Angaben:
		<input type="checkbox"/> Eilfall
Entnehmende Person:		<input type="checkbox"/> Tel
		<input type="checkbox"/> Fax

Patientendaten

männlich weiblich schwanger

SSW:

Kostenträger

Stat. Regel-Leistung
 Priv. Ambulant
 Priv. Stationär
 Kasse Ambulant (+ U- Schein)



Gerinnungsdiagnostik Ihre Ansprechpartnerin:
 Laura Rodriguez Tel. (0421) 2072-622

Aktuelle Anamnese / Indikation der Untersuchung (Blutung, thromboembolische Komplikation, Aborte?):

Medikation

Unfraktioniertes Heparin
 Niedermolekulares Heparin (NMH)
 Coumarin- Derivate
 andere orale Antikoagulantien
 Antiaggregatorische Therapie (ASS, Clopidogrel, etc.)

Präparate / Dosierung :

Für alle Untersuchungen werden mindestens 3 ml Citratblut benötigt, davon abweichende Materialien / Mengen sind zur Analyse aufgeführt.

Blutungsneigung

Blutungsneigung komplett (ohne Faktorenanalyse)
 2x 3ml C (1x 10ml C), 1x 3ml E

von Willebrand Diagnostik komplett

Faktorenanalysen

Faktor II
 Faktor V
 Faktor VII
 Faktor VIII
 Faktor VIII-Inhibitor
 Faktor IX
 Faktor IX-Inhibitor
 Faktor X
 Faktor XI
 Faktor XIII

von Willebrand-Diagnostik

Faktor VIII (VIII:C)
 von Willebrand-Antigen (VWF:AG)
 Coll.-Bindungsakt. (VWF:CB)
 Ristocetin-Cofakt. (VWF:RCO)
 Fibrinogen-Aktivität
 Fibrinogen (Immunologisch)
 Thrombozytenaggregation 10 ml C > 50000 Thrombos/µl Analyse innerhalb 4 Std.
 a2-Antiplasmin (Plasmin-Inhibitor)

Thrombophilie / Thrombose / Abortneigung

Thrombophilie komplett 1x 2ml S, 3x 3ml C, 2x 3ml E §

Einzelparameter

APC-Resistenz funkt. Test der Faktor V-Leiden-Mutation
 Faktor-V-Leiden-Mutation E §
 Prothrombin-G20210A-Mutation E §
 Protein C-Aktivität
 Protein S-Aktivität
 Antithrombin-Aktivität

Lupus-Antikoagulantien
 Antiphospholipid-Antikörper
 Faktor VIII-Aktivität
 Homocystein E
 D-Dimere

HIT - Diagnostik (Heparin-induzierte Thrombozytopenie)

HIT-Diagnostik komplett 3xC

Einzelparameter

HIT- Latex- Immunoassay
 Thrombozytenaggregationstest (funktioneller Test)

Bitte telefonische Ankündigung unter Tel.: (0421) 2072-0

Abklärung Thrombozytopenie (ohne HIT)

Thrombozytopenie komplett

Einzelparameter

Thrombozyten im Citratblut S
 Freie Thrombozytenantikörper S
 Gebundene Thrombozytenantikörper mind. 10 ml E
 Lupus-Antikoagulantien / Antiphospholipid-Antikörper
 Thrombozytenaggregation Voraussetzung: Analyse innerhalb 4 Std./ > 50000 Thrombos/µl 10 ml C

Weitere Gerinnungsparameter

Therapieüberwachung der niedermolekularen Heparine (NMH) / Organan Anti-Faktor-Xa-Aktivität 1xC oder 1xCTAD
 Probenentnahme 4 Std. nach letzter s.c. Applikation des NMH (Maximaler Wirkspiegel)

Thrombinzeit Faktor XII
 Batroxobinzeit (Reptilasezeit) Protein C-Antigen
 Plasminogen-Aktivität Protein S-Antigen frei
 Plasminogen-Konzentration Protein S-Antigen gesamt
 Plasminogen-Aktivator-Inhibitor (PAI) Antithrombin-Antigen
 Tissue-Plasminogen-Aktivator (t-PA) Fibrinmonomere

Sonstige Anforderung

Nicht aufgeführte Untersuchung:

Information nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung für Patienten/innen

Die Einhaltung datenschutzrechtlicher Vorgaben hat einen hohen Stellenwert für unser Unternehmen. Wir möchten Sie nachfolgend über die Erhebung Ihrer personenbezogenen Daten bei uns aufklären.

Verantwortliche Stelle

Für die Datenerhebung und Verarbeitung ist die MVZ Medizinisches Labor Bremen GmbH verantwortlich.

Datenverarbeitung zur Vertragserfüllung

Wir verarbeiten die erhobenen Daten gem. Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO zum Zweck der Vertragserfüllung.

Die zur Vertragserfüllung erforderlichen Daten werden 10 Jahre nach Beendigung des Vertrags gelöscht, wenn keine rechtlichen Ansprüche in dieser Sache zu erwarten sind. Im Fall des Bestehens gesetzlicher Aufbewahrungsfristen werden die betroffenen Daten für die Dauer dieser Fristen archiviert. Wir erheben von Ihnen Ihren Namen, Vornamen und Ihre vollständige Anschrift und ggf. weitere Kontaktdaten und Angaben zum Kostenträger, sofern uns diese mitgeteilt wurden, um Ihnen die Befundergebnisse und ggf. Rechnung zukommen lassen zu können.

Datenempfänger

Ihre Daten behandeln wir selbstverständlich vertraulich. Ggf. geben wir diese auch an Dienstleister weiter, die uns z.B. in den Bereichen EDV oder Datenvernichtung streng weisungsgebunden unterstützen und mit denen gesonderte Verträge zur Auftragsverarbeitung geschlossen wurden. Ihre Daten können von uns zudem an unseren Inkasso-Dienstleister KSP Kanzlei Dr. Seegers, Dr. Frankenheim Rechtsanwaltsgesellschaft mbH, Kaiser-Wilhelm-Straße 40, 20355 Hamburg, zur Geltendmachung unserer Forderungen weitergegeben werden. Eine Datenverarbeitung außerhalb der EU bzw. des EWR findet nicht statt.

Darüber hinaus können in Einzelfällen weitere gesetzliche Verpflichtungen zur Übermittlung von Daten vorliegen, die jedoch nicht allgemein, sondern nur im konkreten Einzelfall entstehen können.

Ihre Datenschutzrechte

Als betroffene Person haben Sie das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung unrichtiger Daten oder auf Löschung, sofern einer der in Art. 17 DSGVO genannten Gründe vorliegt, z.B. wenn die Daten für die verfolgten Zwecke nicht mehr benötigt werden. Es besteht zudem das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung, wenn eine der in Art. 18 DSGVO genannten Voraussetzungen vorliegt und in den Fällen des Art. 20 DSGVO das Recht auf Datenübertragbarkeit.

Jede betroffene Person hat das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde, wenn sie der Ansicht ist, dass die Verarbeitung der sie betreffenden Daten gegen datenschutzrechtliche Bestimmungen verstößt. Das Beschwerderecht kann insbesondere bei einer Aufsichtsbehörde in dem Mitgliedstaat des Aufenthaltsorts oder des Arbeitsplatzes der betroffenen Person oder des Orts des mutmaßlichen Verstoßes geltend gemacht werden.

Diese Information finden Sie auch dauerhaft auf unserer Website unter www.mlhb.de/dsgvo

Sie haben zudem das Recht, sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten zu wenden, der bezüglich Ihrer Anfrage zur Verschwiegenheit verpflichtet ist. Die Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten lauten:

KONTAKTDATEN

datenschutz nord GmbH
Betrieblicher Datenschutzbeauftragter MLHB
Konsul-Smidt-Straße 88
28217 Bremen

Tel.: 0421 696632-0
Fax: 0421 696632-11
E-Mail: office@datenschutz-nord.de
Web: www.datenschutz-nord-gruppe.de