

Gesicherter Zugriff auf Ihre Analyseergebnisse auf PC und Smartphone

Das Anmeldeformular ist in den Probenahmezentren und im Internet verfügbar : www.ketterthill.lu

Bevor Sie sich anmelden, um Ihre Ergebnisse anzusehen, überprüfen Sie, ob Sie über die folgenden Daten verfügen :

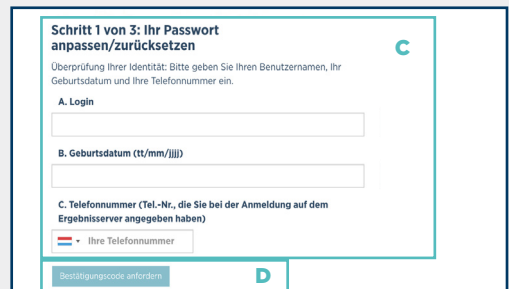
- _ Ihr login
- _ Ihr passwort
- _ Ihr neuester Schlüssel, den Sie per SMS erhalten haben

01. ZUGRIFF AUF DIE WEBSITE (DESKTOP ODER SMARTPHONE) 1. ANMELDUNG ODER PASSWORT VERGESSEN



_ Bei der ersten Anmeldung

- A** _ Um sich anzumelden, geben Sie die folgenden Informationen ein : :
- Ihr login
 - Passwort
 - Den neuesten Schlüssel, den Sie erhalten haben



_ Falls Passwort vergessen

- B** _ Klicken Sie auf „Passwort vergessen“
- C** _ Geben Sie die folgenden Informationen ein :
- Ihr Login (Sie erhalten es bei Ihrer Anmeldung vom Labor, es ist endgültig und persönlich und wird in der SMS, die Sie erhalten, wiederholt),
 - Ihr Geburtsdatum
 - Ihre Handynummer (identisch mit der auf Ihrem Anmeldeformular)
- D** _ Klicken Sie auf „Bestätigungscode anfordern“. Bitte haben Sie etwas Geduld. Es kann bis zu 10 Minuten dauern, bis Sie die SMS erhalten.

02. ZUGRIFF AUF IHRE PERSONENBEZOGENEN DATEN



Meine persönlichen Daten

Nachname :	ILAB
Vorname :	TEST ILAB
Geburtsdatum	01/01/1950
Adresse :	8 Avenue du Swing, LU-4367, BELVAUX
Telefon-Numme	488288341
Handy :	00352621498537
E-Mail-Adresse	test@kt.lu
Login :	704189

B

Meine persönlichen Daten ändern Mein Passwort ändern

– Zugriff auf Ihre persönlichen Daten

A – Klicken Sie auf die Schaltfläche „Meine persönlichen Daten“

– Meine persönlichen Daten ändern

B – Wenn Sie auf „Meine persönlichen Daten ändern“ klicken, haben Sie die Möglichkeit, eine Änderung Ihrer Daten zu beantragen

Dann ist es möglich, Ihre Adresse, Telefonnummer, Handynummer und E-Mail-Adresse zu ergänzen/zu ändern. Es ist auch möglich, einen Kommentar hinzuzufügen, um Ihre Anforderung abzuschließen

Nach Anklicken der Schaltfläche „Bestätigen“ wird ein Bestätigungsfenster eingeblendet. Wenn Sie Ihre Anforderung bestätigt haben, wird sie von uns analysiert. Anschließend erhalten Sie eine SMS, die Ihre Anforderung bestätigt oder annulliert

Meine persönlichen Angaben

Bitte geben Sie Ihr neues Passwort ein. Es sollte mindestens 6 Stellen umfassen, 1 Buchstabe, 1 Zahl und 1 Sonderzeichen enthalten.

A

Altes Passwort

Neues Passwort

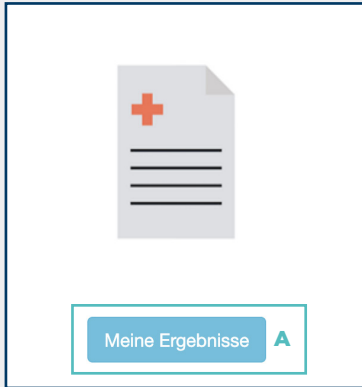
– Mein Passwort ändern

A – Um Ihr Passwort zu ändern, müssen Sie Ihr bisheriges Passwort angeben und dann ein neues Passwort eingeben, das den Passwort-Regeln entspricht

– Passwortregeln

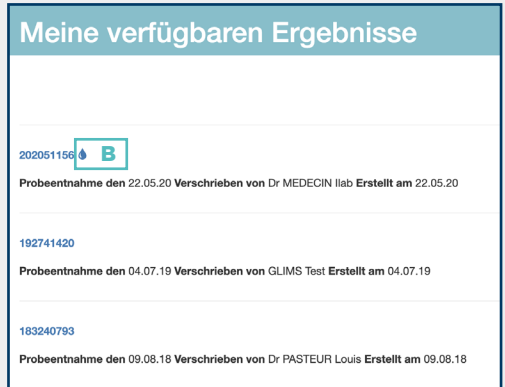
Mindestens 6 Zeichen, davon mindestens ein Buchstabe, eine Zahl und ein Sonderzeichen. Dieses Passwort ist vertraulich und darf keinesfalls an Dritte weitergegeben werden

03. IHRE ERGEBNISSE ANSEHEN



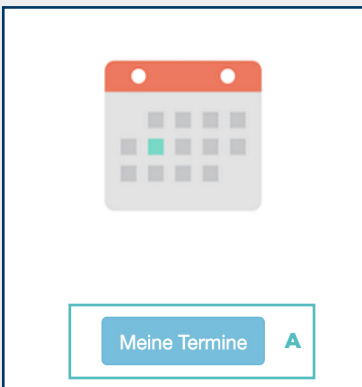
– Ihre Ergebnisse ansehen

A _ Klicken Sie auf die Schaltfläche „**Meine Ergebnisse**“, um auf alle Ihre Ergebnisse im .pdf-Format zuzugreifen.



B _ Weist auf ein neues, noch nicht eingesehenes Ergebnis hin

04. TERMINANFORDERUNG (IN 5 SCHRITTEN)



– Ihre Termine anfordern/einsehen

A _ Klicken Sie auf die Schaltfläche „**Meine Termine**“



– Ein Haustermin anfragen

B _ Sie können einen Termin vereinbaren* :
- Bei Ihnen zu Hause
- An einer anderen Adresse** (z. B.: am Arbeitsplatz)

* Die Terminanforderung ist persönlich und kann nicht für eine andere Person vorgenommen werden.

** Der Treffpunkt muss sich in Luxemburg befinden.

04. TERMINANFORDERUNG (IN 5 SCHRITTEN) (FORTS.)

1 Notwendige Informationen 2 Datum

Vorgeschriebener Haustermin : *
Haustermin von Arzt verschrieben.

Krankenkasse versichert : *

Nüchtern : *
* Erforderliche Angaben

Nächste

Terminvereinbarung in 5 Schritten :

– 1) Notwendige Informationen

Füllen Sie bitte folgende Felder aus, um die Bearbeitung zu erleichtern :

- Vorgeschriebener Haustermin
- Krankenkasse versichert
- Nüchtern

1 Notwendige Informationen 2 Datum 3 Adresse 4

Gewünschtes Haustermindatum : *

Kommentar zum Haustermin : *

* Erforderliche Angaben

Vorherige Nächste

– 2) Datum

Anschließend müssen Sie das Datum für den Termin auswählen

Sie haben auch die Möglichkeit, einen Kommentar hinzuzufügen. Nach der Bestätigung des Datums wird Ihr nächster Termin in Rot angezeigt

Informationen 2 Datum 3 Adresse 4

Meine Adresse

19 Avenue du Swing
LU-4367
BELVALUX

– 3) Adresse

Standardmäßig wird Ihre letzte bekannte Adresse angezeigt

Andere Adresse :

Wählen Sie eine Postleitzahl aus ▾

Wählen Sie eine Straße ▾ Wählen Sie eine Stadt ▾

Strassennummer :

– Einen neuen Treffpunkt auswählen

Falls erforderlich, haben Sie die Möglichkeit, einen neuen Treffpunkt auszuwählen

– 4) Rezept

Sie können Ihre Verordnung beifügen, um die Bearbeitung zu erleichtern. Sie können bis zu 4 Dateien beifügen (Akzeptierte Formate : .jpg, .jpeg, .tiff, .png, .pdf)

Informationen 2 Datum 3 Adresse 4 Rezept

Choisir un fichier | Aucun fichier choisi

Choisir un fichier | Aucun fichier choisi

Choisir un fichier | Aucun fichier choisi

Choisir un fichier | Aucun fichier choisi

Nächste

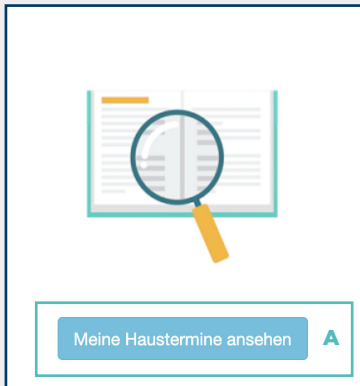
– 5) Übersicht

Bei diesem Schritt müssen Sie nur überprüfen, ob alle Angaben richtig sind, bevor Sie die Terminanforderung absenden

Sobald wir Ihre Anforderung bearbeitet haben, erhalten Sie eine Bestätigung per SMS

3 Adresse 4 Rezept 5 **Übersicht**

ILAB TEST ILAB
Ja
Ja
Ja
30/06/2020
/



– Ihre Haustermine ansehen

A – Klicken Sie auf die Schaltfläche „**Meine Haustermine ansehen**“, um eine Auflistung Ihrer Haustermine ansehen

Meine Haustermine Überprüfen

ADRESSE	DOMIZIL VORBSCHIED	CNS	FASTEN	DATEIANHANG	STATUS
3 rue Pierre Frieden LU-4560	Ja	Ja	Nein	Klicken Sie hier	Anfrage abgesagt
DIFFERDANGE					
19 Avenue du Swing L-4367 BELVAUX	Ja	Ja	Nein		Anfrage in Bearbeitung x
19 Avenue du Swing L-4367 BELVAUX	Ja	Nein	Nein		Anfrage in Bearbeitung x B

– Einen Termin absagen

B – Ermöglicht es, einen Termin abzusagen
C – Für jede Stornierung ist ein Grund anzugeben

Sind Sie sicher, dass Sie diesen Termin löschen möchten ?

Informationen zum Termin

Praktische Informationen:

Domizil Vorbescheid: * Ja
Domizilauszug, der in der Bestellung vorgeschrieben ist.

Dem CNS angegliedert: * Ja

Fasten: * Nein

Verwaltungsinformationen:

Adresse: 19 Avenue du Swing L-4367 BELVAUX

Kommentar zum Termin: No comment

Gewünschtes Termindatum: * 02/07/2020

Ihre Verschreibung: No prescription

Grund für die Löschung: **C**

* Feld erforderlich

Hinweise

- _ Zum Abmelden : Klicken Sie auf **Abmelden**
- _ Zum Schutz Ihrer Daten empfehlen wir Ihnen, auf Ihrem Computer ein Antivirenprogramm zu installieren

Auf MAC

- _ Acrobat Reader* (mind. Version 6.0 erforderlich)
- _ Laden Sie die Ergebnisdatei auf Ihren Desktop herunter.
- _ Öffnen Sie die Datei (⌘ + Klick). Wählen Sie : **Öffnen mit Acrobat Reader®**

Zugriffsbeschränkung

- _ Aus Datenschutzgründen funktioniert dieser Service eventuell nicht an Ihrem Arbeitsplatz

Diese Anleitung enthält **wichtige Informationen** zur Anmeldung.



Adresse

8, avenue du Swing | L-4367 Belvaux
T (+352) 488 288-1 | F (+352) 488 288-306
E info@ketterthill.lu



www.ketterthill.lu

T 488 288-1