

## O acesso seguro aos resultados das suas análises biológicas através da Internet ou do smartphone

O formulário de subscrição está disponível nos centros de colheita e no site da Internet :  
[www.ketterhill.lu](http://www.ketterhill.lu)

Antes de estabelecer uma ligação para consultar os seus resultados, certifique-se de que dispõe do seguinte :

- \_o seu nome de início de sessão
- \_a sua palavra-passe
- \_a sua última chave recebida por SMS

### 01. O ACESSO AO SITE DA INTERNET (POR COMPUTADOR OU SMARTPHONE) 1.º INÍCIO DE SESSÃO OU PALAVRA-PASSE ESQUECIDA

**Patient results server**

**A**

Login (\*)


Login (\*)

Password (\*)

Password (\*)

Key (\*)

Key (\*)

Connect 

Forgot password? **B**

#### \_ Quando do 1.º início de sessão

- A** \_ Para iniciar sessão, introduza as seguintes informações :
- O seu nome de início de sessão
  - Palavra-passe
  - A última chave recebida


**Step 1/3: Personalize/reset your password** **C**

To help us verify your identity, please enter your login, date of birth and phone number.

**A. Login**

**B. Birth date (dd/mm/yyyy)**

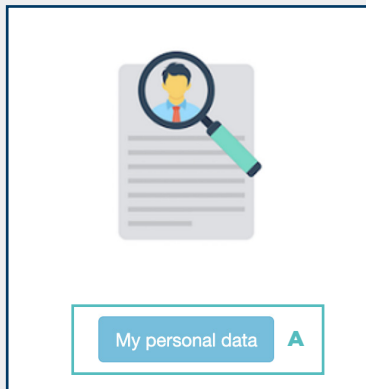
**C. Phone number (Number provided when registering to the results server)**

 Your phone number

Request a confirmation code **D**

#### \_ Caso se tenha esquecido da palavra-passe

- B** \_ Clique em “**Forgot password**”
- C** \_ Preencha os seguintes dados :
- O seu nome de início de sessão (foi-lhe enviado pelo laboratório aquando da inscrição, é definitivo e pessoal, e é relembrado na SMS que recebeu),
  - A sua data de nascimento
  - O seu número de GSM (igual ao constante no formulário de subscrição)
- D** \_ Clique em “**Request a confirmation code**”.
- Agradecemos que aguarde. A receção da SMS poderá demorar até 10 minutos.



## – Aceder aos seus dados pessoais

**A** – Clique no separador “My personal data”

## – Alterar os meus dados pessoais

**B** – Ao clicar em “Modify personal my data”, é-lhe apresentada a opção de solicitar a alteração dos seus dados

### My personal data

Last Name :	ILAB
First Name :	TEST ILAB
Date of Birth :	01/01/1950
Address :	8 Avenue du Swing, LU-4367, BELVAUX
Phone number	488286341
Cell phone :	00352621498537
E-mail address	test@kt.lu
Login :	704189

**B**

Modify my personal data    Modify my password

Será, então, possível completar/alterar a sua morada, número de telefone, GSM e endereço de e-mail. Também pode adicionar um comentário para complementar o seu pedido

Depois de clicar no botão “Confirm”, é exibida uma janela de confirmação. No seguimento da confirmação do seu pedido e após análise pelos nossos serviços, receberá uma SMS de confirmação ou anulação do seu pedido

### My personal data

Please enter your new password. It should contain at least 6 characters, 1 letter, 1 number and 1 special character **A**

**Old password**

**New password**

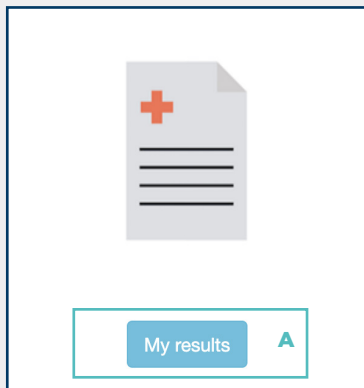
## – Alterar a minha palavra-passe

**A** – Para alterar a palavra-passe, é necessário que indique a palavra-passe antiga e, em seguida, introduza uma nova que cumpra os requisitos da política de palavra-passe

## – Política de palavra-passe

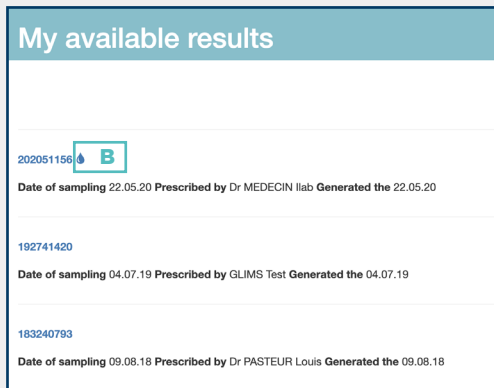
Mínimo de 6 caracteres com, pelo menos, uma letra, um número e um caractere especial. Esta palavra-passe é confidencial e não pode, em caso algum, ser divulgada a terceiros

## 03. CONSULTAR OS SEUS RESULTADOS



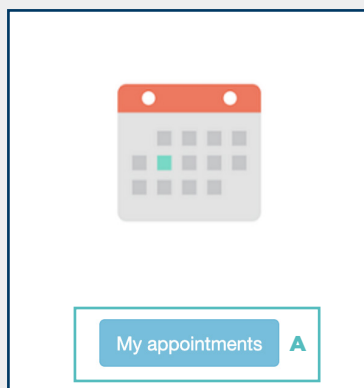
### – Consultar os seus resultados

**A** \_ Clique no separador “My results” para aceder a todos os seus resultados em formato .pdf



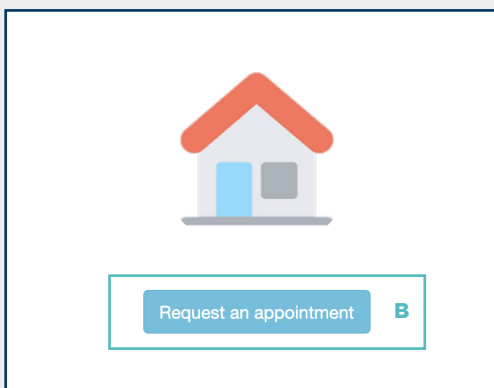
**B** \_ Informa de um resultado novo, ainda não consultado

## 04. SOLICITAR UMA MARCAÇÃO (EM 5 ETAPAS)



### – Solicitar/Consultar as suas marcações

**A** \_ Clique no separador “My appointments”



### – Solicitar uma marcação

**B** \_ Pode fazer uma marcação\* :  
- No seu domicílio  
- Numa morada diferente\*\* (ex.: Local de trabalho)

\* O pedido de marcação é individual e não pode ser efetuado por terceiros.

\*\* É impreterível que o local da marcação seja no Luxemburgo.

# 04. SOLICITAR UMA MARCAÇÃO (EM 5 ETAPAS) (CONTINUAÇÃO)

1 Practical Information 2 Date 3

Home care mention : \*  
Home Care mention on prescription

Affiliated to the CNS : \*

Fasting : \*  
\* Field required

Next

## Marcação em 5 etapas :

### – 1) Informações práticas

De modo a otimizarmos a sua participação, agradecemos que preencha os campos que se seguem :

- Domicílio prescrito
- Afiliado da CNS
- Em jejum

1 Practical Information 2 Date 3 Address

Desired Appointment Date : \*

Appointment commentary :  
\* Field required

Previous Next

### – 2) Data

Em seguida, é necessário escolher a data da marcação

Poderá também adicionar um comentário. Após confirmação da data da marcação, a sua próxima marcação será exibida a vermelho

Practical Information 2 Date 3 Address

My address

19 Avenue du Swing  
LU-4367  
BELVAUX

### – 3) Local

Por predefinição, é exibida a sua última morada conhecida

Different Address :

Choose a zip code ▾

Choose a street ▾ Choose a city ▾

Street number :

### – Selecionar um novo local para a marcação

Se necessário, pode selecionar um novo local para a marcação

### – 4) Receita

De modo a otimizar a sua participação, pode anexar a sua receita. Pode anexar até 4 ficheiros (Formatos aceites : .jpg, .jpeg, .tiff, .png, .pdf)

Practical Information 2 Date 3 Address 4 Prescription

Choisir un fichier Aucun fichier choisi

Choisir un fichier Aucun fichier choisi

Choisir un fichier Aucun fichier choisi

Choisir un fichier Aucun fichier choisi

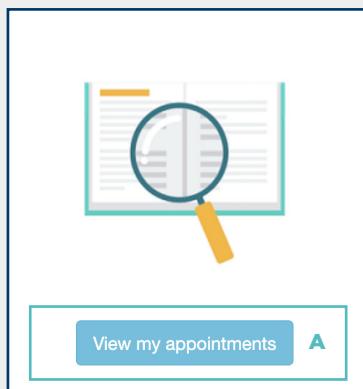
## 5) Sumário

Nesta etapa, basta que verifique a exatidão de todas as informações antes de enviar o pedido de marcação

Depois do processamento do seu pedido pelos nossos serviços, receberá uma confirmação por SMS

2	Date	3	Address	4	Prescription	5	Summary
---	------	---	---------	---	--------------	---	---------

ILAB TEST ILAB  
Yes  
Yes  
Yes  
30/06/2020  
/



### View my appointments

ADDRESS	HOME CARE MENTION	CNS	FASTING	ATTACHED ITEM	STATUS
3 rue Pierre Froiden L11-4560 DIFFERDANGE	Yes	Yes	No	<a href="#">Click here</a>	Cancelled request
8 Avenue du Swing L-4367 BELVAUX	Don't know	Don't know	Don't know		Request in progress <b>x B</b>
8 Avenue du Swing L-4367 BELVAUX	Don't know	Don't know	Don't know	<a href="#">Click here</a>	Cancelled request
8 Avenue du Swing L-4367 BELVAUX	Yes	Yes	No		Cancelled request
8 Avenue du Swing L-4367 BELVAUX	Yes	No	No		Cancelled request

## Consultar as suas marcações

**A** \_ Clique no separador “View my appointments” para aceder ao histórico das suas marcações

## Anular as suas marcações

**B** \_ Permite anular uma marcação  
**C** \_ Para efetuar qualquer eliminação, é obrigatório indicar um motivo

Are you sure to delete this appointment ? ✕

Appointment information

**Practical Information:**

Home care mention: \* Yes  
Home Care mention on prescription

Affiliated to the CNS: \* Yes

Fasting: \* No

**Administrative Information:**

Address: 19 Avenue du Swing L-4367 BELVAUX

Appointment commentary: None

Desired Appointment Date: \* 02/07/2020

Your prescription: None


Reason for deletion:\*  **C**

\* Field required

# Observações

- \_ Para terminar sessão: clique em **Terminar sessão**
- \_ Para proteger os seus dados, recomendamos que utilize um software antivírus no seu computador

## Em MAC

- \_ Acrobat Reader\* (Versão 6 ou superior necessária)
- \_ Descarregue o ficheiro de resultados para o seu Ambiente de trabalho
- \_ Abra o ficheiro (  + clique). Escolha : **Abrir com Acrobat Reader®**

## Limites de acesso

- \_ Por razões de segurança dos seus dados pessoais, este serviço poderá não funcionar no seu local de trabalho

As presentes Instruções incluem **informações indispensáveis** para a sua ligação.



### Sede

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



[www.ketterthill.lu](http://www.ketterthill.lu)

T 488 288-1