

ANMELDUNG ZUM BLUT-RINGVERSUCH 2019
DES ZENTRALLABORATORIUMS DEUTSCHER APOTHEKER GmbH (ZL) ZUR
QUALITÄTSSICHERUNG VON BLUTUNTERSUCHUNGEN IN DER APOTHEKE

ZENTRALLABORATORIUM DEUTSCHER APOTHEKER GmbH
 CARL-MANNICH-STR. 20, 65760 ESCHBORN
 Online-Anmeldung: www.zentrallabor.com
 Tel.: 06196/937-550, Fax: 06196/937-815



Hiermit melde ich meine Apotheke für folgenden Ringversuch an.

Gewünschte/r Teilnehmertermin/e (bitte ankreuzen):

Termine 2019 (Teilnahmezeitraum)	Anmeldeschluss	Abonnement*
<input type="checkbox"/> 1. Ringversuch 2019 (Januar)	15.01.2019	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> 2. Ringversuch 2019 (April)	15.03.2019	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> 3. Ringversuch 2019 (Juli)	15.06.2019	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> 4. Ringversuch 2019 (Oktober)	15.09.2019	<input type="checkbox"/> ja

* Der Abschluss eines Abonnements ist mit einem Rabatt von 5 Prozent verbunden. Als Abonnent nehmen Sie bis auf Widerruf regelmäßig in dem von Ihnen gewünschten Zeitraum am entsprechenden Ringversuch jedes Jahr teil.

Genauere Bezeichnung des Messgerätes	Blutparameter
	(GLC, CHOL, HDL, TG, ALT, AST, GGT, Harnsäure, Crea, Hämoglobin, HbA1c, (hs)CRP, (Mikro)albumin (Harn oder Serum))

Geben Sie bitte in der 1. Spalte der Tabelle das Messgerät und in der 2. Spalte den/die Parameter an, die Sie bestimmen möchten (Zum Beispiel „Accutrend Plus – Cholesterin“).

Teilnahmegebühr:

Anmeldung eines Gerätes (Erstgerät) inkl. 1 Parameter **57,50 € zzgl. MwSt.**
 Anmeldung eines weiteren Gerätes (Zweitgerät*) inkl. 1 Parameter **25,50 € zzgl. MwSt.**
 Geräte zur Bestimmung von HbA1c, hsCRP/CRP oder Mikroalbumin (Harn) **80,00 € zzgl. MwSt.**

*Folgende Geräte für Mehrfachbestimmungen können nicht als Zweitgerät angemeldet werden und werden ausschließlich mit 57,50 € zzgl. MwSt. berechnet: Cholestech® LDX, Glucofast® duo, Reflotron®, Samsung LabGeo PT10, SD LipidoCare®, Wellion® Galileo und Luna duo sowie die HemoCue® Hb und Glucose 201+ Geräte. Im Preis pro Gerät ist jeweils die Überprüfung eines Parameters enthalten. Jeder weitere Blutparameter wird bei Accutrend® GC und Plus mit 3,50 € zzgl. MwSt., bei allen anderen mit 6,50 € zzgl. MwSt. berechnet.

Die Anmeldung zum Blut-Ringversuch ist verbindlich.

- Wir wünschen den Newsletter (Informationen zu den ZL-Ringversuchen und ZL-News) des Zentrallaboratoriums Deutscher Apotheker e.V. Sie können die Newsletter-Einstellung für Ihre Apotheke jederzeit widerrufen oder über Ihren Online-Benutzeraccount ändern.

Gemäß den Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (Art. 6 DS-GVO) sind wir dazu aufgerufen, Ihre Einwilligung für die Speicherung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten (Name der Apotheke, Anschrift, Name des Apothekenleiters, Telefon, Fax, E-Mail) durch die ZL GmbH sowie deren Weitergabe an den Zentrallaboratorium Deutscher Apotheker e.V. (ZL e.V.) einzuholen. Zudem erfolgt eine Weitergabe von Name und Adresse der Apotheke an die zuständige Apothekerkammer.

Gegenüber der ZL GmbH sind Sie gemäß Art. 15 DS-GVO jederzeit berechtigt, Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten und deren Korrektur, Löschung oder Sperrung einzufordern. Des Weiteren ist der Widerruf Ihrer Einwilligung für die weitere zukünftige Nutzung Ihrer Daten jederzeit ohne Angabe von Gründen möglich. Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der auf Grund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung. Weitere Informationen zum Thema Datenschutz finden Sie unter www.zlgmbh.com.

Ihre Unterschrift beinhaltet die Einwilligung zur Verwendung der genannten personenbezogenen Daten.

Name der Apotheke _____

Apothekenleiter/in _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Apothekerkammer _____

Apothekenstempel _____ Datum, Unterschrift _____