


## Persönliche Angaben / Rechnungsanschrift

Name, Vorname  Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort


Geschlecht (zum Zeitpunkt der Geburt)  männlich  weiblich

**Aging Clocks°**  

Bestimmung epigenetisches Alter inkl. verschiedener Organalter

- OMICmAge
- DunedinPace of Aging
- Symphony Age

247,30€

**Polygene Risikoscores (PRS°)**  

- Mammakarzinom
- Prostatakarzinom
- Ovarialkarzinom
- Malignes Melanom
- Vorhofflimmern
- Kolonkarzinom
- Koronare Herzerkrankungen
- Bluthochdruck
- Diabetes mellitus Typ 2

390,00€

## Probeneinsendung

**Postalischer Versand an:**

MGZ-Tech GmbH  
Probeneingang  
Bayerstraße 3-5  
D-80335 München

**Ablauf:** Die labortechnische Analyse der Aging Clocks erfolgt ausschließlich in Deutschland über die MGZ-Tech GmbH in München. Die Datenauswertung der Aging Clocks erfolgt in Kooperation mit TruDiagnostic™ mit Sitz in Lexington, Kentucky, USA ([www.trudiagnostic.com](http://www.trudiagnostic.com)). Für die bioinformatische Auswertung werden ausschließlich anonymisierte Daten weitergegeben; personenbezogene Daten wie Name oder Geburtsdatum werden nicht übermittelt.

### Einwilligungserklärung zur Datenübermittlung:

Die USA weisen ein grundlegend anderes Datenschutzniveau auf, weshalb die Rechte und Freiheiten betroffener Personen möglicherweise nicht in der Weise gewährleistet werden können, wie sie in Europa gelten (Durchsetzung von Betroffenenrechten, Zugriff durch staatliche Stellen).

Gesundheitsdaten, die in den USA verarbeitet werden, werden hinsichtlich des Datenaustauschs, der Sicherheit und der Vertraulichkeit durch die gesetzlichen Vorgaben des „Health Insurance Portability and Accountability Act“ (HIPAA) geschützt. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die bioinformatische Auswertung der Aging Clock in dem oben genannten US-amerikanischen Unternehmen durchgeführt wird, und ich mit dem oben beschriebenen Ablauf einverstanden bin. Das Ergebnis der Datenauswertung wird an die MGZ-Tech GmbH, Bayerstr. 3-5, 80335 München, übermittelt. Weiterhin willige ich ausdrücklich ein, TruDiagnostic™ die Rechte zu übertragen, die Ergebnisse zu verwenden, zu veröffentlichen, zu verbreiten sowie diese Rechte an Dritte weiterzugeben.

Ort, Datum   Unterschrift Patient(in) / gesetzliche(r) Vertreter(in)