

Liebe Kunden,

es wäre hilfreich für den zeitlichen Ablauf des Schnelltests, wenn Sie Ihr Formular zur Einverständniserklärung hierzu bereits Zuhause am besten schon mit PC/Tablet ausfüllen, anschließend ausdrucken und unterschrieben mit zu Ihrem Testtermin bringen würden.

Außerdem würde es, im Falle eines positiven Tests, durch die bessere Lesbarkeit, eine sicherere Nachverfolgbarkeit durch das Gesundheitsamt ermöglichen.

Das Formular finden Sie hier unten auf der 2. Seite.

**2. Seite einfach ausfüllen,
anschließend ausdrucken und
unterschrieben zum Testtermin mitbringen!**

Vielen Dank!

**Ihr Team der
Antonius-Apotheke
und der
Hütten-Apotheke**

Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2

Bei der Durchführung des PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 wird ein **Nasopharyngealabstrich** durchgeführt. Dafür wird die Probe durch einen Abstrich mittels eines in die Nase eingeführten Wattestäbchens genommen. Auch bei sorgfältiger Durchführung kann es in Einzelfällen zu Verletzungen, wie leichten Blutungen oder Reizungen kommen.

Ist der Antigen test positiv, hat der Getestete unverzüglich einen PCR-Test durchführen zu lassen und sich in häusliche Quarantäne zu begeben.

Im Falle eines positiven Testergebnisses ist die Apotheke verpflichtet, das Testergebnis namentlich dem zuständigen Gesundheitsamt zu melden.

Ein negatives Testergebnis bedeutet nicht, dass eine COVID-19-Infektion sicher ausgeschlossen werden kann. Das Ergebnis stellt lediglich den Gesundheitsstatus zum Zeitpunkt der Testdurchführung dar.

Einverständniserklärung zur Durchführung eines PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2

(Bitte unbedingt gut leserlich ausfüllen!!!)

Ich, geboren am:
Vorname, Nachname TT.MM.JJJJ

wohnhaft: ,
Straße Nr. PLZ Ort

Tel.: Email:
Festnetz Handy (zum Versand der Bescheinigung)

habe die oben aufgeführten Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 gelesen und stimme der Durchführung zu.

Ich versichere, daß ich z.Zt. keine Erkältungssymptome, wie Fieber, Husten, Kopf- oder Halsschmerzen oder Geruchs- und Geschmacksstörungen habe!

Datenschutzinformation

Sehr geehrte/r Patient/in,

im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erheben wir, die Antonius-Apotheke, Evelyn Geiter, Sutthausen Str. 38, 49124 Georgsmarienhütte, als Verantwortliche, personenbezogene Daten von Ihnen. Wir verarbeiten Ihren Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer und ggf. E-Mail-Adresse, um im Falle eines positiven Testergebnisses das zuständige Gesundheitsamt darüber zu informieren und diesem ihre persönlichen Daten nach § 8 Abs. 1 Nr. 5 IfSG weiterzugeben. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG. Eine Löschung Ihrer Daten erfolgt im Fall einer positiven Testung nach 4 Wochen. Um die unverzügliche Kontaktaufnahme des Gesundheitsamtes mit Ihnen zu gewährleisten, erheben wir die Rufnummer und – sofern angegeben - E-Mail-Adresse nach Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG. Die Löschung Ihrer Daten bei Negativtestung erfolgt unverzüglich nach Ergebnismitteilung. Die Bereitstellung Ihrer Daten ist grundsätzlich freiwillig. Ohne diese als Pflichtfelder markierten Daten können wir den Test jedoch nicht durchführen. Als betroffene Person haben Sie das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten und auf Berichtigung unrichtiger Daten sowie 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. Sie haben zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie auf Einschränkung der Datenverarbeitung. Ferner haben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. Bei Fragen können Sie sich jederzeit an unsere Datenschutzbeauftragte Frau Andrea Knappe, Antonius-Apotheke, wenden.

Ort:

Datum:

Unterschrift der Patientin/des Patienten

Unterschrift der Apothekerin/des Apothekers

Nur vom Personal auszufüllen!	telef.: <input type="checkbox"/>	erl.: <input type="checkbox"/>	Neg.: <input type="checkbox"/>
Datum: <input type="text"/>	schriftl.: <input type="checkbox"/>	erl.: <input type="checkbox"/>	Pos.: <input type="checkbox"/>
Uhrzeit: <input type="text"/> Uhr	Email: <input type="checkbox"/>	erl.: <input type="checkbox"/>	Benachr. Pat.: <input type="checkbox"/> Flyer RKI: <input type="checkbox"/>
Initialen: <input type="text"/>			Benachr. Ges.Amt: <input type="checkbox"/>