

Erklärung zur Durchführung eines PoC-Antigentests auf SARS-CovV-2

Name*: _____

Adresse*: _____

Geburtsdatum*: _____

Telefon*: _____

(evtl. eMail:) _____

Durch die Apotheke auszufüllen:

Uhrzeit: _____

Kontakt: _____ Ergebnis: _____

- Roche AT004/20
- Clungene AT526/21
- Safe spuck AT346/21
- Hygisun 3 in1 AT147/20
- Anbio AT195/21
- _____

Testgrund

- Testung von **Kontaktperson** (§ 2 TestV)
- Beendigung der Quarantäne** wegen einer nachgewiesenen Infektion mit SARS-COV-2
- Testung v. Personen nach Auftreten von Infektionen in Einrichtungen / Unternehmen (§ 3 TestV)
- Bürgertestung**

Bei der Durchführung des PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 wird meist ein Abstrich in der Nase durchgeführt. Dafür wird die Probe 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 Antigentest positiv, hat der Getestete unverzüglich ein 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.

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

Datenschutzinformation

Im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erheben wir Marien-Apotheke, Hauptstr. 24a, 92709 Moosbach, Inh. Julia Gatz als Verantwortliche personenbezogene Daten von Ihnen. Wir verarbeiten Ihren Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, Testgrund und ggf. eMail-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. Um die unverzügliche Kontaktaufnahme des Gesundheitsamtes mit Ihnen zu gewährleisten, erheben wir die Rufnummer und – sofern angegeben - eMail-Adresse nach Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG.

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 oder die Abrechnung 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.

Ich bestätige gem. § 7 Abs. 5 Satz 1 Nr. 8 TestV die ordnungsgemäße Durchführung des Tests

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift Apotheke

Marien-Apotheke, Hauptstraße 24a, 92709 Moosbach, Tel.: 09656/920320