

Einwilligungserklärung zur Durchführung eines Antigen-Schnelltest / PCR Tests

Voraussetzung für die Durchführung eines PoC-Antigen- oder PCR-Tests ist die Einwilligung der zu testenden Person zu diesem Test und damit einhergehend zur Verarbeitung der Daten im Zusammenhang mit dem Antigen Test und seiner Befundung. Die Meldepflicht bei positivem Testergebnis sowie der Umfang der zu erhebenden Daten ergeben sich aus den §8 und §9 Infektionsschutzgesetz. Alle Informationen über die Durchführung des Testes sind in den nachfolgenden Informationen enthalten.

Vor- und Zuname: _____

Geboren am: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Schnelltest-Testgrund

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BE – Besucher von Gesundheitseinrichtungen
(§4 Abs. 1 S. 1 Nr. 3 & 4, §4a Abs. 1 Nr. 5 TestV) | <input type="checkbox"/> FR – Freitesten mit PCR-Nachweis |
| <input type="checkbox"/> PA – Pflegende Angehörige (§ 4a Abs. 1 Nr. 9 TestV) | <input type="checkbox"/> SW – Schwangerschaft erstes Drittel mit Mutterpass |
| <input type="checkbox"/> AN – Angehöriger eines C.-Infizierten mit PCR-Nachweis | <input type="checkbox"/> SW – Schwangerschaft mit ärztlichem Attest |
| <input type="checkbox"/> Ü60 – Besucher gefährdeter Personen (€) (§6 Abs. 3 Nr. 5 TestV) | <input type="checkbox"/> LE – Leistungsberechtigte mit pers. Budget |
| <input type="checkbox"/> IN – Besucher Innenraumveranstaltung (€) (§6 Abs. 3 Nr. 5 TestV) | <input type="checkbox"/> UM – Ungeimpft aus med. Gründen mit ärztl. Attest |
| <input type="checkbox"/> CW – Corona Warn App rot (€) (§6 Abs. 3 Nr. 5 TestV) | <input type="checkbox"/> U5 – Kind mit Ausweis oder Geb.-Urkunde |
| | <input type="checkbox"/> CS – Corona-Impfstudie mit Teilnehmernachweis |

PCR-Testgrund

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> PSA – PCR nach pos. Schnelltest anderes Testzentrum | <input type="checkbox"/> PS – PCR nach positivem Selbsttest |
| <input type="checkbox"/> PSE – PCR nach pos. Schnelltest hier in CovidTest19 | <input type="checkbox"/> PG – PCR Einweisung in Gesundheitseinrichtung |

Digitales EU – Testzertifikat für Auslandsreisen und Corona Warn App

Haftungsausschluss

Wir übernehmen keine Gewähr für Richtigkeit der Testergebnisse und weisen darauf hin, dass die Nichtbeachtung der Anweisungen zum Testverfahren die Testleistung beeinträchtigen kann. Ein negatives Testergebnis schließt die Möglichkeit einer SARSCoV-2- Infektion nicht aus. Ein positives Antigen-Test-Ergebnis muss mittels eines PCR-Tests bestätigt werden.

Folgende Informationen in Bezug auf das Testverfahren habe ich zur Kenntnis genommen:

Dem Probanden wird in beiden Testfällen mittels eines Tupfers eine Probe durch einen Nasen-Rachen-Abstrich entnommen und dem Testmittel zugeführt. Bei der Proben-Entnahme kann es zu Reizungen des Nasen- oder Rachenraumes, zu leichtem Nasenbluten, Augentränen und/oder Würgereiz kommen. Bei einem Antigen-Test liegt das Resultat nach etwa 20 Minuten im Testzentrum vor. Im Falle eines PCR-Tests wird die Probe in einem Labor analysiert. Je nach Laborauslastung kann die Zustellung des Testergebnisses bis zu 48 Stunden dauern.

Datenspeicherung

Rechtsgrundlage ist Ihre Einwilligung gem. Art. 9 Abs. 2 lit. a DS-GVO i.V.m. Verordnung zum Anspruch auf Testung in Bezug auf einen direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronavirus-Testverordnung – TestV) vom 14. Oktober 2021. Ihre Einverständniserklärung und die Dokumentation der Tests bewahren wir gemäß Richtlinien der Kassenärztlichen Vereinigung zu Zwecken der Nachweisführung bis zum 31. Dezember 2024 auf.

Hiermit erteile ich mein Einverständnis zur freiwilligen Durchführung der PoC-Antigen / PCR Testung. Der Testablauf ist mir bekannt, bzw. wurde mir erläutert.

Ort/ Datum

Unterschrift (Vor- und Zuname)