

COVID-19 ANTIGEN SCHNELLTEST kostenlos

*bitte das gewünschte
Testverfahren ankreuzen!*

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 Antigentest positiv, hat der Getestete unverzüglich einen PCR-Test durchführen zu lassen und sich in häusliche Quarantäne zu begeben. Im Falle eines positiven Testergebnisses ist das Testzentrum 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:

Name | Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Einwilligung in die Übertragung meines Testergebnisses an die Corona-Warn-App (Optional):

keine Übertragung

Die Übertragung meines Testergebnisses an die Corona-Warn-App wird nicht gewünscht.

pseudonymisierte Übermittlung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zum Übermitteln des Testergebnisses und meines pseudonymen Codes an das Serversystem des RKI, damit ich mein Testergebnis mit der Corona-Warn-App abrufen kann. Das Testergebnis in der App kann hierbei nicht als namentlicher Testnachweis verwendet werden. Mir wurden Hinweise zum Datenschutz ausgehändigt.

namentliche Übermittlung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zum Übermitteln des Testergebnisses und meines pseudonymen Codes an das Serversystem des RKI, damit ich mein Testergebnis mit der Corona-Warn-App abrufen kann. Ich willige außerdem in die Übermittlung meines Namens und Geburtsdatums an die App ein, damit mein Testergebnis in der App als namentlicher Testnachweis angezeigt werden kann. Mir wurden Hinweise zum Datenschutz ausgehändigt.

Hiermit bestätigen Sie, dass Sie keinerlei Symptome des COVID-19 Virus vorweisen.

PCR-TEST LABORTEST 85€ Selbstzahler*in Gutschein

*bitte das gewünschte
Testverfahren ankreuzen
und alles ausfüllen!*

männlich

weiblich

Erklärung zur Durchführung eines PCR-Labortests:

Name | Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Personalausweis-Nr.:

Sie finden die Nummer in der oberen rechten Ecke Ihres Persos.

Barcode:

wird vom Testzentrum eingeklebt

Ich habe die oben aufgeführten Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 und dem PCR-Test (Labortest) sowie die Datenschutzhinweise auf der Rückseite gelesen und stimme der Durchführung zu.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der zu testenden Person

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
(bei zu testenden Personen unter 14 Jahren)

Unterschrift des Betreibers Testzentrum