

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

Ich, _____ (Name, Vorname), geboren am _____,

wohnhaft _____ (Straße), _____ (PLZ, Ort),

Telefon _____,

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

Testgrund ist

- Testung von Kontaktperson (§ 2 TestV)
- Testung von Personen nach Auftreten von Infektionen in Einrichtungen und Unternehmen (§ 3 TestV)
- Testung zur Verhütung der Verbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 (§ 4 TestV) wenn Einrichtungen einen Test verlangen.
- Bürgertestung (§ 4a TestV)

Übermittlung Testergebnis

- Papierform
- Datei im pdf-Format per **E-Mail Adresse** _____,
- Digitales COVID-19-Testzertifikat (QR-Code ausgedruckt)
- Übermittlung an die Corona-Warn-App

Test-ID des PoC-Antigentests¹: _____

- Zustimmung zur Datenschutzerklärung
- Die Datenschutzerklärung zur Verarbeitung der Daten des Antigentest durch die Testeinrichtung wurden mir vorgezeigt und auf Wunsch ausgehändigt

Ort, Datum, Uhrzeit: _____

Unterschrift der getesteten Person bzw.
ihres/r gesetzlichen Vertreters/in

Unterschrift der Apothekerin/des Apothekers

Unterschrift nach Durchführung des Tests:

Ich bestätige gem. § 7 Abs. 5 Satz 2 Nr. 8 TestV die ordnungsgemäße Durchführung des Tests.

Unterschrift getestete Person bzw. ihres/r gesetzlichen Vertreters/in