

Einverständnis-Erklärung zur Durchführung von Point-of-Care-Antigentests

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

der Durchführung des PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 wird die Probe durch einen Abstrich mittels eines Wattestäbchens von den vorderen bzw. hinteren Nasenschleimhäuten oder dem Rachen entnommen. 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 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, _____, geboren am _____,

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

Telefon _____, E-Mail (freiwillig) _____

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

Datenschutzinformation

Sehr geehrte/r Patient/in,

im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erheben wir (Stöckach-Apotheke, Dr. Jeanette Kley, Neckarstraße 136, 70190 Stuttgart) 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.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Patienten/des Patienten

Unterschrift der Apothekerin / des Apothekers

Stöckach-Apotheke
Dr. Jeanette Kley e.K.
Neckarstraße 136
70190 Stuttgart

Telefon: 0711-260023
Amtsgericht Stuttgart HRA 7958
Ust-Idnr: 272158854

Corona Virus-Infektion

Fragebogen zur Selbsteinschätzung

Name/Vorname: _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Sehr geehrte Damen und Herren, aufgrund der aktuellen Corona-Virus-Situation möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten.

Frage:	nein	ja
1. Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome: Wie Husten ,Fieber, Atemnot, sonstige Erkältungssymptome		
2. Hatten Sie in den vergangenen 14 Tagen grippeähnliche Symptome wie Fieber?		
3. Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einem bestätigten Corona-Patienten gehabt?		
4. Haben Sie in den letzten Tagen Kontakt mit einer Person gehabt, bei der ein Corona-Verdacht besteht?		

Ort, Datum:

Unterschrift der Patienten/des Patienten

Vielen Dank für Ihr Verständnis!

Stöckach-Apotheke
Dr. Jeanette Kley e.K.
Neckarstraße 136

Telefon: 0711-260023
Amtsgericht Stuttgart HRA 7958
Ust-Idnr: 272158854