

STADT-APOTHEKE in der Praxisklinik Nürtingen • Bahnhofstraße 5 • 72622 Nürtingen

Selbstauskunft der zu testenden Person nach § 6 Abs. 3 Nr. 5 TestV

Der Anspruch auf Durchführung eines SARS-CoV-2-Antigen-Schnelltests in der Apotheke besteht nur dann, wenn der Grund für die Testung dem Leistungserbringer dargelegt wurde und bei Testungen nach § 4a Abs. 1 Nr. 6 und 7 TestV darüber hinaus von der zu testenden Person folgende zu unterzeichnende Selbstauskunft abgegeben wird:

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Hiermit bestätige ich im Weg der Selbstauskunft nach § 6 Abs. 3 Nr. 5 TestV, dass die Durchführung des Tests zu folgendem Zweck und unter Eigenbeteiligung von 3 EUR durchgeführt wurde (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Heutiger Besuch einer Veranstaltung in einem Innenraum oder einer Person ab 60 Jahren oder einer Person mit Vorerkrankungen mit einem hohen Risiko, schwer an Covid-19 zu erkranken

- Warnung der Corona-Warn-App mit Status „erhöhtes Risiko“

Ich versichere, dass meine Angaben wahrheitsgemäß sind.

Datum & Unterschrift der zu testenden Person

STADT-APOTHEKE in der Praxisklinik Nürtingen
Inhaber Mag.pharm. Thomas von Künsberg Sarre • Bahnhofstraße 5 • 72622 Nürtingen
Telefon 07022.909 44 55 • Telefax 07022.909 44 56 • hilfe@stadt-apotheke-nuertingen.de
www.stadt-apotheke-nuertingen.de • www.facebook.com/stadtapotheke.nuertingen

Deutsche Apotheker- und Ärztebank e.G. • IBAN DE33 3006 0601 0106 6669 72 • BIC DAAEED3333
HRA 721048, Amtsgericht Stuttgart • USt.-ID.-Nr. DE252090751
Filiale der Stadt-Apotheke Fellbach e.K.