

rosen apotheke

ANTIGENTESTUNG AM: ____ . ____ . ____

Vom Patienten auszufüllen

Name	_____
geb. am	_____
Straße	_____
PLZ, Ort	_____
Telefonnummer:	_____

Ergebnis:

negativ

positiv

Sofortige PCR-Testung an geeigneter Stelle (Arzt, Teststrecke), häusliche Quarantäne

Testname/Hersteller: Testsealabs Gica Chek/ Hangzhou Testsea Biotechnology CO.,LTD

Datenschutzbestimmungen:

Die zum Zwecke der Testung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum, die allein zum Zwecke der Durchführung des Tests notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen.

Datum, Unterschrift Patient: _____

Bürgerfestung laut Corona Testverordnung vom 08.03.21



vom Patienten auszufüllen

Name	_____
geb. am	_____
Straße	_____
PLZ, Ort	_____

wurde mittels eines Antigen-Schnelltests auf SARS-CoV-2

am _____ um _____ Uhr

auf das Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 getestet.

Testname/Hersteller: Testsealabs Gica Chek/ Hangzhou Testsea Biotechnology CO.,LTD

Ergebnis:

- negativ
- positiv
- Sofortige PCR-Testung an geeigneter Stelle (Arzt, Teststrecke)
 - häusliche Quarantäne

Melsungen, _____

Stempel der Apotheke

Unterschrift Apotheke