

Testung nach § 4a Abs. 1 Nr. 6 und 7 TestV - Selbstzahler 3,00 €

Fragebogen zur Selbsteinschätzung und Testnachweis PoC-Antigen-Test

Bitte alle Angaben deutlich in Großbuchstaben ausfüllen!

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Datum: _____

Uhrzeit: _____

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

Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome wie Husten, Fieber, Atemnot, sonstige Erkältungssymptome?		Nein <input type="checkbox"/>
Hatten Sie in den vergangenen 14 Tagen grippeähnliche Symptome mit Fieber?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einem bestätigten Corona- Patienten gehabt?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer Person gehabt, bei der ein Corona- Verdacht besteht?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Testgrund

- Besuch einer Veranstaltung in einem Innenraum (§ 4 Abs. 1 Nr. 6 a TestV)
- Geplanter Kontakt mit einer Person über 60 Jahre
- Geplanter Kontakt mit einer Person, die ein erhöhtes Risiko hat, schwer an COVID-19 zu erkranken
- Erhöhtes Risiko in der Corona-Warn-App

Datenschutzinformation: Sehr geehrte/r Patient/in, im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erheben wir Clearex Germany als Verantwortliche personenbezogene Daten von Ihnen. Wir verarbeiten Ihren Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer und ggf. E-Mail-Adresse, um über mögliche Risiken, über die Aussagekraft des Tests sowie das weitere Vorgehen im Falle eines positiven Tests zu informieren und dies zu dokumentieren. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO. 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. Bei Fragen können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten wenden.

Unterschrift Kunde

Vom Personal auszufüllen:

Ergebnismitteilung: Papierform
 E-Mail

Testergebnis: Negativ
 Positiv
 Nicht auswertbar

Unterschrift Personal Test + Ausweis kontrolliert