

## Testablauf

Zwecks Verhinderung und Eindämmung der Verbreitung von COVID-19 wird zur Feststellung, ob eine akute COVID-19-Infektion vorliegt, ein Corona-Schnelltest angeboten. Die Teilnahme ist freiwillig. Durch die Teilnahme an dem Test entstehen für Sie keine Kosten. Die Tests werden durch fachlich qualifizierte Personen durchgeführt. Mit der Durchführung der Tests wurde geschultes Personal einer Apotheke betraut. Es wird ein Nasen-Rachen- oder ein anterionasaler Abstrich bei der Testperson durchgeführt.

Bitte lesen Sie dieses Dokument sorgfältig durch. Um Sie im Falle eines positiven Testergebnisses informieren zu können, benötigen wir aktuelle Kontaktdaten und eine Telefonnummer, unter der Sie erreichbar sind. **Bitte füllen Sie alle gekennzeichneten Felder aus.**

Sollte das Testergebnis positiv ausfallen, also auf eine akute COVID-19-Infektion hinweisen, ist die Testperson nach der für den jeweiligen Landkreis oder die Kreisfreie Stadt geltenden Allgemeinverfügung zur Absonderung von Kontaktpersonen der Kategorie I, von Verdachtspersonen und von positiv auf das Coronavirus getesteten Personen verpflichtet, sich unverzüglich nach Kenntniserlangung des positiven Testergebnisses abzusondern. Zusätzlich ist die Testperson verpflichtet, das jeweils zuständige Gesundheitsamt über das positive Testergebnis in Kenntnis zu setzen. Das Gesundheitsamt trifft dann die weiteren Anordnungen.

Auch das beteiligte Apothekenpersonal ist im Falle eines positiven Testergebnisses gesetzlich nach §§ 6, 7, 8 und 9 Infektionsschutzgesetz dazu verpflichtet, das jeweils zuständige Gesundheitsamt unter Angabe der Kontaktdaten zu unterrichten. Bei dem Corona-Schnelltest werden folgende personenbezogene Daten verarbeitet:

- Name, Vorname, Geburtsdatum, Telefonnummer und Wohnanschrift der Testperson
- Angaben zur Untersuchung (Untersuchungsart, Datum)
- Testergebnis

Die personenbezogenen Daten werden für die Durchführung des Tests sowie ggf. für die Meldung positiver Testergebnisse an das jeweils zuständige Gesundheitsamt verarbeitet und unverzüglich gelöscht, sobald sie für diese Zwecke sowie zur Nachverfolgung von Infektionsketten nicht mehr benötigt werden.

*Einwilligung: Hiermit willige ich in die Durchführung des Tests durch die oben genannte Apotheke ein. Die Verarbeitung der auf der folgenden Seite genannten personenbezogenen Daten zum Zweck der Feststellung einer etwaigen COVID-19-Infektion und im Weiteren zur Verhinderung der Ausbreitung dieser Krankheit habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bewusst, dass im Falle eines positiven Testergebnisses eine gesetzliche Meldepflicht der Apotheke gegenüber dem jeweils zuständigen Gesundheitsamt besteht. Mein Einverständnis kann ich jederzeit und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf meines Einverständnisses wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.*

*Ergänzende Informationen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten für Zwecke von PoC-Antigen-Tests finden Sie unter <https://coronatest.friesenapotheken.de/files/Datenschutz.pdf>*

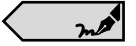
- Bitte Rückseite ausfüllen -



## Name, Vorname und Anschrift der Testperson

Name, Vorname

\_\_\_\_\_



geb. am

\_\_\_\_\_

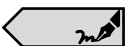


Anschrift des üblichen Aufenthaltsorts:

\_\_\_\_\_

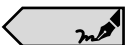


\_\_\_\_\_



Telefonnummer zur Kontaktaufnahme:

\_\_\_\_\_



Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie Ihr Einverständnis zur Durchführung und zur Speicherung Ihrer persönlichen Daten gemäß umseitig genannten Bedingungen.

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie sich derzeit nicht Quarantäne befinden und keine Krankheitssymptome einer Coronainfektion wie Husten, Fieber, Halsschmerzen, Geruchs- oder Geschmacksstörungen haben.**

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift



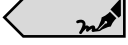
Testnummer \_\_\_\_\_



## Bestätigung über einen durchgeführten Antigen-Schnelltest auf SARS-CoV-2<sup>1</sup>- Negativbescheinigung nur in Verbindung mit QR-Code

Frau / Herr \_\_\_\_\_ 

geb. am \_\_\_\_\_ 

wurde mittels eines Antigen-Schnelltests auf SARS-CoV-2 am genannten Datum auf das Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 getestet. 

Das zugehörige Testergebnis finden Sie unter folgendem QR-Code:

Hier QR-Code  
einkleben +  
signieren

\_\_\_\_\_  
Stempel, Datum, Kürzel der testenden Person.

Hinweis zur Verwendung: Das Testergebnis des zugehörigen Tests können Sie durch das Scannen des QR-Codes mit Ihrem Smartphone einsehen. 72 Stunden nach Testdurchführung wird das Ergebnis gelöscht. Für Rückfragen steht Ihnen das Team der Friesen-Apotheken unter 04323/38 38 zur Verfügung.

<sup>1</sup> Dabei handelt es sich um einen Antigen-Test zur patientennahen Anwendung (PoC-Antigen-Tests), welcher i.S.v. § 1 Absatz 1 der Verordnung zum Anspruch auf Testung in Bezug auf einen direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 (Coronavirus Testverordnung – TestV) vom 07. März 2021 in der jeweils geltenden Fassung die durch das Paul-Ehrlich-Institut in Abstimmung mit dem Robert Koch-Institut festgelegten Mindestkriterien für Antigen-Tests erfüllt

