



**Allgemeine Hinweise zum Antigen-Test auf SARS-CoV-2**

Bei der Durchführung des Antigentests auf SARS-CoV2 wird ein Nasenabstrich im vorderen Bereich der Nase durchgeführt. Dafür wird die Probe durch ein in die Nase eingeführtes Wattestäbchen genommen (ca. 2,5 cm tief in die Nase). Auch bei sorgfältiger Durchführung kann es in Einzelfällen zu Verletzungen, wie z.B. leichten Blutungen oder Reizungen kommen.

Ein negatives Testergebnis bedeutet nicht, dass eine COVID-19 Infektion ausgeschlossen werden kann. Das Ergebnis stellt lediglich den Gesundheitsstatus zum Zeitpunkt der Testdurchführung dar.

Die verwendeten Antigentests sind durch das BfArM zugelassen.

**Erklärung zur Durchführung eines PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2**

[Abgleich der personenrelevanten Daten erfolgt mittels Vorlage des Ausweises]

Bitte in **GROßDRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen.

Name, Vorname:

Ort, Datum, Uhrzeit : \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

geb. am (xx.yy.zzzz):

Tel.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße, Hausnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postleitzahl, Wohnort:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-Mail-Adresse:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ich möchte mein Testergebnis: in ausgedruckter Form  digital per E-Mail  erhalten.

**Datenschutzinformation**

Im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten Antigentest auf SARS-CoV-2 erheben wir, Riffelmacher GmbH & Co.KG, Quellenstraße 32, 67433 Neustadt als Verantwortliche personenbezogene Daten von Ihnen. Wir verarbeiten Ihren Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer und 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 Negativtestung erfolgt unverzüglich nach Ergebnismitteilung ist Art.9 Abs.2lit. 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.

**Testung nach 3. Verordnung Coronavirus -Testverordnung §4:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich symptomfrei bin, die oben aufgeführten Hinweise zum Antigen-Test auf SARS-CoV-2 gelesen habe und stimme der Durchführung ohne Schadensersatzanspruch zu. Zudem bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich folgender von angekreuzter Personengruppe angehöre und gegeben Falls die nötigen Nachweise erbringen kann. Ich bin mit der namentlichen Meldung eines positiven Schnelltestergebnisses an das zuständige Gesundheitsamt einverstanden

kostenlos

Selbstbeteiligung 3€

Selbstzahler 10€

1. Kinder bis 5 Jahre:

6. Besucher von :

2. Schwangere im 1. Trimester/ Impfungfähig

- Veranstaltungen in Innenräumen

3. Studienteilnehmer

- Risikogruppen

4. Freitesting

5. Krankenhaus/Pflegeheim etc.

7. Rote Meldung Corona-Warn-App

8. Leistungsberechtigte §29 SGB IX

9. Pflegepersonen

10. Kontaktperson eigener Haushalt

Unterschrift/ Bestätigung Testperson: \_\_\_\_\_