

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

Ich, \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,

wohnhaft (Straße) \_\_\_\_\_, (PLZ, Ort) \_\_\_\_\_,

Telefon \_\_\_\_\_, E-Mail \_\_\_\_\_,

männlich oder  weiblich oder  divers

habe die aufgeführten Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 gelesen und stimme der Durchführung sowie der Datenspeicherung sowie -verarbeitung zu.

**Testgrund ist:**  Bürgertestung (§ 4a TestV)

Weitere Testgründe wären:  Testung von Kontaktperson (§ 2 TestV) -  Testung von Personen nach Auftreten von Infektionen in Einrichtungen und Unternehmen (§ 3 TestV) -  Testung zur Verhütung der Verbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 (§ 4 TestV)

**Mein Testergebnis möchte ich folgendermaßen mitgeteilt bekommen:\***

per Telefon oder  per SMS oder  persönlich, denn ich warte 'draußen' / Zertifikat

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

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Patientin/des Patienten

Ich bestätige, dass der Test durchgeführt wurde: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Patientin / des Patienten

Vom Apothekenmitarbeiter auszufüllen:

### **Bescheinigung über das Testergebnis des PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 in der Apotheke**

#### **(COVID-19 rapid antigen test result certificate)\*\***

Das COVID-19 Testergebnis für die o.g. zu testende Person ist (*the COVID-19 rapid antigen test result for the above-mentioned person is*)

positives (*positive*)  negatives (*negative*)

Der PoC-Antigentest auf SARS-CoV-2 wurde durchgeführt von (*COVID-19 rapid antigen test was performed by*):

Nachname (Surname), Vorname (First name)	Probennahmeverfahren (Sample origin)	
	<input type="checkbox"/> Nasopharyngealabstrich (nasopharyngeal swab)	
	<input type="checkbox"/> Nasenabstrich (nasal swab) / anteriornasal	
Bezeichnung des verwendeten Tests (Commercial name of the test used): Wondfo 2019-nCoV Antigentest, Lat-eral Flow Method, (Katalog- Nr. W196); Hersteller des verwendeten Tests (Manufacturer of the test used): EU-Import & Vertrieb: HAEMATO PHARM GmbH, Li-lienthalstr. 5c, 12529 Schönefeld; Guangzhou Wondfo Biotech Co., Ltd., No8 Lizhishan Road, Science City, Luogang District, 510663, Guang-zhou, P.R. China; CE: Qarad BV, Cipalstraat 3, 2440 Geel, Belgium		
Datum, Uhrzeit	Unterschrift des Durchführenden (signature of the executing person), Stempel	laufende ID-Nr.

### **Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2**

Bei der Durchführung des PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 führen wir entweder den Anterior-Nasal- oder den Nasopharyngealabstrich durch. Dafür wird die Probe durch einen Abstrich mittels eines in die Nase / in den Mund / zum Rachen eingeführten Wattestäbchens genommen. Auch bei sorgfältiger Durchführung kann es in Einzelfällen zu Verletzungen, wie leichten Blutungen oder Reizungen kommen. - Ist der Antigentest positiv, hat der Getestete unverzüglich ein PCR-Test durchführen zu lassen und sich in häusliche Quarantäne zu begeben. - Im Falle eines positiven Testergebnisses ist die Apotheke verpflichtet, das Testergebnis namentlich dem zuständigen Gesundheitsamt zu melden. - Ein negatives Testergebnis bedeutet nicht, dass eine COVID-19-Infektion sicher ausgeschlossen werden kann. Das Ergebnis stellt lediglich den Gesundheitsstatus zum Zeitpunkt der Testdurchführung dar.

### **Datenschutzinformation**

Sehr geehrte/r Patient/in,  
im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erheben wir, die Laurentius Apotheke, Inh. Apothekerin Renate Waldhelm e. K., Marktstrasse 4, 37434 Gieboldehausen und / oder Petri-Apotheke, Inh. Apothekerin Dr. Eva-Kristin Waldhelm e. K., Heinrich-Warnecke-Str. 4, 37081 Göttingen, als Verantwortliche personenbezogene Daten von Ihnen. Wir verarbeiten Ihren Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer und ggf. E-Mail-Adresse, um im Falle eines positiven Testergebnisses das zuständige Gesundheitsamt darüber zu informieren und diesem ihre persönlichen Daten nach § 8 Abs. 1 Nr. 5 IfSG weiterzugeben.

Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG. Eine Löschung Ihrer Daten erfolgt im Fall einer positiven Testung nach 4 Wochen. Um die unverzügliche Kontaktaufnahme des Gesundheitsamtes mit Ihnen zu gewährleisten, erheben wir die Rufnummer und – sofern angegeben - E-Mail-Adresse nach Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG. Die Löschung Ihrer Daten bei Negativtestung erfolgt unverzüglich nach Ergebnismitteilung.

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 den Datenschutzbeauftragten wenden.

-----

\* Bitte beachten Sie, dass Sie bei uns auch ein digitales COVID-19-Testzertifikat nach § 22 Abs. 7 Infektionsschutzgesetz über das „CWA“ bekommen können; technische Erreichbarkeit und Verfügbarkeit des Portals muss gegeben sein. Für die dortige Weiterverarbeitung,- verwendung und Speicherung können wir keine Gewähr übernehmen.

-----

### **Bitte beachten Sie:**

Bei Vorliegen eines positiven Testergebnisses auf SARS-CoV-2 begeben Sie sich bitte umgehend in häusliche Quarantäne und kontaktieren Sie zur weiteren Diagnostik und Behandlung telefonisch Ihren Hausarzt.

Bei Vorliegen eines negativen Testergebnisses auf SARS-CoV-2 halten Sie sich bitte weiterhin an die geltenden AHA-Regeln (Abstand halten – Hygiene beachten – Alltagsmaske tragen), da dieses Ergebnis nur eine Momentaufnahme darstellt und der Test keine 100%ige Sicherheit bietet.

Treten bei Ihnen typische Symptome einer COVID-19-Infektion auf, kontaktieren Sie bitte telefonisch Ihren Hausarzt oder außerhalb der Sprechzeiten den ärztlichen Bereitschaftsdienst unter 116 117. Bei Lebensgefahr, wie starker Atemnot, wenden Sie sich an die 112.

\*\*complies with ANNEX II: Common standardised set of data to be included in COVID-19 test result certificates, as agreed by Member States on 17 February 2021

Please note:

In the event of a positive test result for SARS-CoV-2, please immediately enter quarantine at home and contact your primary care physician by telephone for further diagnosis and treatment.

If the test result is negative for SARS-CoV-2, please continue to follow the applicable rules (keep your distance - observe hygiene - wear a medical mask), as this result is only reliable for a short time and the test does not provide 100% certainty.

If you develop typical symptoms of a COVID-19 infection, please call your primary care physician or the medical on-call service outside office hours on 116 117. In case of danger to life, such as severe respiratory distress, contact 112.