

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

Der Test wird mittels Speichel oder Nasenabstrich durchgeführt. **Dazu bitten wir Sie 30 Minuten vor dem Test nicht zu essen oder zu trinken, kein Kaugummi zu kauen und auch nicht zu rauchen.** Bitte bringen Sie Ihren Personalausweis zur Testung mit!

Ist der Antigentest positiv, müssen Sie unverzüglich einen PCR-Test durchführen lassen und sich in häusliche Quarantäne begeben. Wir werden Ihr Testergebnis dem zuständigen Gesundheitsamt 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.

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

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

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

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

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

Ja, ich bin an weiteren Informationen aus den König Apotheken interessiert. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

### Datenschutzinformation

Sehr geehrte/r Patient/in,  
im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erhebt die Elch Apotheke Tobias König e.K., Marktplatz 7, 85598 Baldham als Verantwortliche personenbezogene Daten von Ihnen. Wir verarbeiten Ihren Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer und ggf. E-Mail-Adresse, zu Abrechnungszwecken und 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 der Daten erfolgt nach erfolgter Abrechnung mit dem Kostenträger.

Die Bereitstellung Ihrer Daten ist grundsätzlich freiwillig. Ohne diese 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 (z.B. Abrechnung) 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 Herrn Stefan Schaubeck, ASUMED Arbeitsschutz GmbH & Co KG, Von-Hausen-Str. 35, 64653 Lorsch, [info@asumed.de](mailto:info@asumed.de) wenden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Patientin/des Patienten

Vor dem Test bitten wir Sie folgende Fragen zu beantworten.

**Bitte beachten Sie, dass wir nur bei Personen ohne Anzeichen einer Erkältung einen Antigen-Schnelltest durchführen dürfen!**

Leiden Sie derzeit unter grippeähnlichen Symptomen wie Husten, Fieber, Atemnot oder sonstigen Erkältungssymptomen?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Hatten Sie in den vergangenen 14 Tagen grippeähnliche Symptome mit Fieber?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer/m bestätigten Corona-Patienten/in gehabt?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer Person, bei der ein Corona-Verdacht besteht?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Patientin/des Patienten