



**ALTE APOTHEKE
Godesberg**



**ALTE APOTHEKE
in Mehlem**



**KURPARK
APOTHEKE**

Inh. Stefan Fröhling e.K.



**APOTHEKE
an der Bornheimer
Straße**

Hinweise und Einverständniserklärung des Patienten zur Durchführung eines PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2

PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 werden **ausschließlich bei asymptomatischen Personen** durchgeführt. Bei Symptomen, die auf eine SARS-CoV-2-Infektion hindeuten und/oder bei Kontakt zu einer positiv getesteten Person, ist ein Arztbesuch anzuraten. Für diese Personen wird ein PoC-Antigentest auf SARS-CoV-2 in der Apotheke **nicht** durchgeführt.

Bei der Durchführung des PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 wird ein Rachen-/Nasalabstrich durchgeführt. Auch bei sorgfältiger Durchführung kann es in Einzelfällen zu Verletzungen, wie leichten Blutungen oder Reizungen kommen.

Ist der Antigentest positiv, hat der Getestete unverzüglich einen PCR-Test durchführen zu lassen und sich in häusliche Isolation 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.

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

Ich, _____, geboren am _____,

wohnhaft _____ (Straße), _____ (PLZ, Ort),

Telefon _____

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

Bonn, den _____ Unterschrift: _____

Das Testergebnis muss in der Apotheke abgeholt werden.

Datenschutzinformation:

Sehr geehrte/r Kunde/in,
im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erheben wir 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 unseren Datenschutzbeauftragten Dieter Krause wenden.



**ALTE APOTHEKE
Godesberg**



**ALTE APOTHEKE
in Mehlem**



**KURPARK
APOTHEKE**

Inh. Stefan Fröhling e.K.



**APOTHEKE
an der Bornheimer
Straße**

Erforderliche Dokumentation zur Aushändigung des Testergebnisses

(Test result documentation)

Nur gültig mit Originalstempel der ausstellenden Apotheke!

ALTE APOTHEKE
Godesberg
Koblenzer Straße 58
53173 Bonn
Tel. 02 28 - 35 30 01
Teststellennr.: 04003

ALTE APOTHEKE
in Mehlem
Mainzer Straße 155
53179 Bonn
Tel. 02 28 - 92 122 60
Teststellennr.: 04006

**APOTHEKE an der
Bornheimer Straße**
Bornheimer Str. 156
53119 Bonn
Tel. 02 28 - 36 942 39 0
Teststellennr.: 04007

Unterschrift des Kunden zur Bestätigung der Test-Durchführung

(Signature of the customer for confirmation)

Von der APOTHEKE auszufüllen:

Bürgertestung
(Citizen test)

Beschäftigtentestung
(Employees test)

Einrichtungstestung (in Pflegeheimen etc.)
(Institution test (nursing Home etc.))

Testergebnis (Result of the test):

positiv (positive) **negativ** (negative)

Uhrzeit: _____

Verwendeter Antigen-Test: _____

Name, Vorname des Testers: _____

Unterschrift des Testers: _____

Mitteilungsweg (Notification way):

Abholung Apotheke (Collection)

Corona Warn App (via App)

Apothekenstempel mit Datum