Corona-Virus-Infektion – PoC Antigentest

Erklärung zur Durchführung eines PoC-Antigentest auf SARS-CoV-2

AUMEAS
Teil Ihrer Gesundheit

Vom Kunden im Voraus auszufüllen

Persönliche Daten:

Nachname, Vorname		
Geschlecht	○ weiblich ○ männlich ○ divers	
Adresse		
Telefon		
Geburtsdatum		
Grund des Tests	**BITTE AUF RÜCKSEITE ANKREUZEN!**	

Von Apotheke auszufüllen

Testdurchführung

Der Test wurde bei AUMEAS an folgendem Standort durchgeführt:
○ Aukamm-Apotheke ○ medicum-Apotheke ○ Asklepios-Apotheke ○ Logistikzentrum

Verwendeter Test	○ AT021/20 Nadal ® Covid-19Ag Schnelltest ○ AT417/20 Antigen Schnelltest Green Spring Ch-B: _____	
Probenentnahme	○ Nasopharyngeal ○ Oropharyngeal ○ Nasal	
Datum / Uhrzeit		
Ergebnis	☐ positiv ☐ negativ ☐ fehlerhaft	
Mitteilungsweg	☐ Persönlich übergeben ☐ Corona-Warn-App	
Testende Person	**Nachname Tester**	**Vorname Tester**

Test für Selbstzahler: 7,95 EURO

Ausschließlich symptomfreie Kunden!

Patienten mit Symptomen bitten wir einen Arzt aufzusuchen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Kunde und Apotheke den durchgeführten PoC-Antigentest und stimmen der Speicherung der erhobenen Daten zu. Im Falle eines positiven Ergebnisses wird die Apotheke die obigen Daten an das zuständige Gesundheitsamt übermitteln.

☐ Der Kunde stimmt der Übermittlung der Daten in die Corona-Warn-App zu.

_____ **X** _____

Unterschrift Apotheke **Unterschrift Kunde**

Informationen zum Corona-Schnelltest:	https://www.aumeas.de/coronatest
Datenschutzinformationen:	https://www.aumeas.de/datenschutzhinweise

AUMEAS
Teil Ihrer Gesundheit

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

Es wird das Vorliegen eines

☐ **positiven Antigentests** ☐ **negativen Antigentests** bescheinigt für:

Nachname Kunde	**Vorname Kunde**	
Adresse / Telefon	**Geburtsdatum**	**Geschlecht** ○ weiblich ○ männlich ○ divers

Der PoC-Antigentest auf SARS-CoV-2 wurde durchgeführt von:

Nachname Tester	Vorname Tester
Name, Anschrift und Kontaktdaten der Apotheke ○ Aukamm-Apotheke, Aukammallee 33, 65191 Wiesbaden ○ medicum-Apotheke, Langenbeckplatz 2, 65189 Wiesbaden ○ Asklepios-Apotheke, Schiersteiner Str. 42, 65187 Wiesbaden ○ Logistikzentrum, Kloppenheimer Weg 11, 65191 Wiesbaden	-Stempel-
Bezeichnung des verwendeten Antigentests und Probeentnahmeverfahren ○ AT021/20 Nadal ® Covid-19Ag Schnelltest ○ AT417/20 Antigen Schnelltest Green Spring ○ Nasopharyngealabstrich ○ Rachenabstrich ○ Nasenabstrich	Charge-Nr: _____ Gelistet in Annex I der Common list of COVID-19 rapid antigen tests ○ ja ○ nein

X

Testdatum / Uhrzeit **Unterschrift Kunde**

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.

Datenschutz: Die aus dieser Vereinbarung resultierenden Daten werden nur im Rahmen Ihrer pharmazeutischen Betreuung und nur für Ihre Gesundheit verwendet. Im Fall einer positiv-Testung findet eine Datenweitergabe an die zuständige Behörde statt. Weitere Informationen zum Datenschutz können Sie unserer Datenschutz-Information für Patienten entnehmen. Das Dokument finden Sie als Aushang in unseren Apotheken und online unter http://www.aumeas.de

V20230321