

# Corona-Virus-Infektion – PoC Antigentest

## Anamnese / Durchführungsdokumentation



Wir bitten Sie uns folgenden kurzen Fragebogen ausgefüllt zu Ihrem Schnelltest-Termin mitzubringen:

Vom Kunden im Voraus auszufüllen

### Persönliche Daten:

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon	
Geburtsdatum	
Grund des Tests	

### Anamnese:

1. Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome? (z.B.: Husten, Fieber, Atemnot, sonstige Erkältungssymptome?)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2. Hatten Sie in den vergangenen 14 Tagen grippeähnliche Symptome mit Fieber?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
3. Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einem bestätigten Corona- Patienten gehabt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4. Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer Person gehabt, bei der ein Corona- Verdacht besteht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Von Apotheke auszufüllen

### Testdurchführung

Der Test wurde bei AUMEAS an folgendem Standort durchgeführt:

Aukamm-Apotheke  medicum-Apotheke  Asklepios-Apotheke  Logistikzentrum

Verwendeter Test:	Ch-B:
Datum / Uhrzeit	
Ergebnis:	<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> fehlerhaft
Mitteilungsweg	<input type="checkbox"/> Persönlich übergeben <input type="checkbox"/> Corona-Warn-App
Testende Person	

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Patient 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 Patient stimmt der Übermittlung der Daten in die Corona-Warn-App zu.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Apotheke

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient

Bitte beachten Sie, dass wir aus **Infektionsschutzgründen** nur Personen **ohne Symptome** testen dürfen. Treten bei Ihnen typische Symptome einer COVID-19-Infektion (wie z.B. Fieber, Geschmackssinnverlust oder Husten) auf, kontaktieren Sie bitte telefonisch Ihren Hausarzt oder außerhalb der Sprechzeiten den ärztlichen Bereitschaftsdienst unter 116 117.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung: 0611 95016 650

Informationen zum Corona-Schnelltest:

<https://www.aumeas.de/coronatest>

Datenschutzinformationen:

<https://www.aumeas.de/datenschutzhinweise>



## 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:

Name/Anschrift	Vorname
Telefon	Geburtsdatum

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

Name	Vorname
Name, Anschrift und Kontaktdaten der Apotheke <input type="checkbox"/> Aukamm-Apotheke, Aukammallee 33, 65191 Wiesbaden <input type="checkbox"/> medicum-Apotheke, Langenbeckplatz 2, 65189 Wiesbaden <input type="checkbox"/> Asklepios-Apotheke, Schiersteiner Str. 42, 65187 Wiesbaden <input type="checkbox"/> Logistikzentrum, Kloppenheimer Weg 11, 65191 Wiesbaden	-Stempel-
Bezeichnung des verwendeten Antigentests	Charge-Nr:

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.