

# 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>



## Certificate of the test result of the PoC antigen test for SARS-CoV-2 in the pharmacy

The presence of a

positive antigen test       negative antigen test  
certified for:

Name	First name
Adress /Phone	Date of birth

PoC antigen testing for SARS-CoV-2 was performed by:

Name	First name
Name an address an contact details of the pharmacy <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	-Stamp-
Name of the antigen test used	Charge-Nr:

Test date / Time

Signature customer

**Please note:**

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

In the event of a negative test result for SARS-CoV-2, please continue to adhere to the applicable AHA rules (keep your distance - observe hygiene - wear an everyday mask), as this result is only a snapshot and the test does not provide 100% certainty.

If you experience typical symptoms of a COVID-19 infection, please contact your family doctor by phone or outside office hours the medical on-call service at 116 117. In case of danger to life, such as severe respiratory distress, contact 112.