St.Hedwig-Apotheke Franz-Ludwig-Straße 7 96047 Bamberg

Unterschrift der Patientin/des Patienten



geboren am

Unterschrift der Apothekerin/des Apothekers

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

Bei der Durchführung des PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 wird ein Nasopharyngealabstrich durchgeführt. Dafür wird die Probe durch einen Abstrich mittels eines in die Nase eingeführten Wattestäbchens genommen. Auch bei sorgfältiger Durchführung kann es in Einzelfällen zu Verletzungen, wie leichten Blutungen oder Reizungen kommen.

Ist der Antigentest positiv, hat der Getestete unverzüglich ein PCR-Test durchführen zu lassen und sich in häusliche Quarantäne 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

wohnhaft	(Straße),	(PLZ, Ort),
Telefon	, E-Mail (frei	willig),
habe die oben aufgeführten Hi Durchführung zu.	nweise zum PoC-Antigen-Test auf	SARS-CoV-2 gelesen und stimme der
Datenschutzinformation		
Sehr geehrte/r Patient/in,		
Ludwig-Str. 7, 96047 Bamberg, Inl verarbeiten Ihren Namen, Anschr	haberin: Ines-Lukas-Abdallah als Vera ift, Geburtsdatum, Telefonnummer ui	oV-2 erheben wir St.Hedwig-Apotheke, Franz- ntwortliche personenbezogene Daten von Ihnen. Wir nd ggf. E-Mail-Adresse, um im Falle eines positiven n und diesem ihre persönlichen Daten nach § 8 Abs.
im Fall einer positiven Testung na gewährleisten, erheben wir die Ru	ch 4 Wochen. Um die unverzügliche K	7.m. § 9 Abs. 1 IfSG. Eine Löschung Ihrer Daten erfolgt Kontaktaufnahme des Gesundheitsamtes mit Ihnen zu E-Mail-Adresse nach Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO i.V.m. § erzüglich nach Ergebnismitteilung.
jedoch nicht durchführen. Als bet personenbezogenen Daten und a genannten Gründe vorliegt, z.B. v das Recht auf Datenübertragbark	roffene Person haben Sie das Recht an uf Berichtigung unrichtiger Daten sow wenn die Daten für die verfolgten Zwe eit sowie auf Einschränkung der Daten veren. Bei Fragen können Sie sich jede	s Pflichtfelder markierten Daten können wir den Test uf Auskunft über die Sie betreffenden vie auf Löschung, sofern einer der in Art. 17 DSGVO ecke nicht mehr benötigt werden. Sie haben zudem nverarbeitung. Ferner haben Sie das Recht, sich bei erzeit an unseren Datenschutzbeauftragten DeltaMed
Ort. Datum:		