

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

Bei der Durchführung des PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 entnehmen wir einen anteriornasalen Abstrich aus dem vorderen Nasenbereich. Auch bei sorgfältiger Durchführung kann es in Einzelfällen zu Verletzungen, wie leichten Blutungen oder Reizungen kommen.

Wenn Sie blutverdünnende Medikamente einnehmen, empfehlen wir den Test beim Arzt durchführen zu lassen.

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 eine PoC-Testes auf Sars-CoV-2:

Name:	
Vorname:	
Strasse:	
PLZ/ Ort	
Telefonnummer:	

Ich habe die oben aufgeführten Hinweise gelesen und bin mit der Durchführung des PoC-Tests einverstanden.

Datum/ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Fragen zu Symptomen:

Haben Sie derzeit grippeartige Symptome wie Fieber, Husten, Atemnot ? Haben Sie Geruchsbeeinträchtigungen oder Magen-Darm-Beschwerden?	<input type="checkbox"/> <b>ja</b> (Testung nicht möglich) <input type="checkbox"/> <b>nein</b>
Hatten Sie in den letzten 14 Tagen grippeähnliche Symptome mit Fieber?	<input type="checkbox"/> <b>ja</b> (Testung nicht möglich) <input type="checkbox"/> <b>nein</b>
Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einem bestätigten Coronapatienten gehabt?	<input type="checkbox"/> <b>ja</b> (Testung nicht möglich) <input type="checkbox"/> <b>nein</b>

## Datenschutzinformation

Sehr geehrte/r Patient/in,  
im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erheben wir **Rondell-Apotheke im Klinikum, Mönchebergstrasse 41-43, 34125 Kassel**, Inh. Annette March-Topp, 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.

Datum/ Unterschrift: \_\_\_\_\_