

Ortsverein Adenau e.V.
-Teststelle-

Einverständniserklärung & Allgemeine Testinformation zur Durchführung des PoC-Tests auf SARS-CoV-2

Allgemeine Testinformation

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass Sie für die Durchführung des Tests keine klinischen Symptome (Fieber, Husten, Geschmacks- oder Geruchsstörung, Halsschmerzen, Unwohlsein oder ähnliche auf Covid-19-Infektion übliche Symptome) haben dürfen!

Sollte der Test negativ ausfallen, weisen wir Sie darauf hin, dass es sich um eine Momentaufnahme handelt. Es kann sein, dass Sie bereits infiziert sind, aber die Virenlast noch so gering ist, dass die Viren nicht mit dem Test nachweisbar sind (Inkubationszeit). Sollten in den kommenden Tagen klinische Covid-19-Symptome auftreten, ist umgehend der Hausarzt/die Hausärztin aufzusuchen.

Hinweise zum PoC-Test auf SARS-CoV-2

Bei der Durchführung von PoC-Tests auf SARS-CoV-2 wird ein Nasopharyngeal- und/oder Oropharyngelabstrich, ein Nasalabstrich oder ein Speicheltest durchgeführt. Dafür wird die Probe durch einen Abstrich mittels eines in den Nasenrachenraum und/oder in den Mund oder in den vorderen Nasenraum 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/die Getestete unverzüglich ein PCR-Test durchführen zu lassen und sich in häusliche Quarantäne zu begeben. Im Falle eines positiven Testergebnisses ist die Teststelle 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-Tests auf SARS-CoV-2

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße): _____

Telefon: _____

E-Mail (freiwillig): _____

Die mir gestellten Fragen beantworte ich wie folgt:

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

Ich habe die oben aufgeführten Hinweise zum PoC-Test auf SARS-CoV-2 gelesen und stimme der Durchführung zu. Fragen bestehen meinerseits nicht.

Die auf der Rückseite befindliche „Datenschutzinformation“, die auch auf der Rückseite der „Bescheinigung über das Ergebnis des PoC-Tests“ enthalten ist, habe ich zur Kenntnis genommen.

Adenau, den _____

Unterschrift: _____

Datenschutzinformation

Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr,

im Rahmen des von Ihnen erbetenen/bei Ihnen durchgeführten PoC-Tests auf SARS-CoV-2 erheben wir von Ihnen als Verantwortliche Stelle personenbezogene Daten. Wir verarbeiten Ihre personenbezogene Daten Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon-Nummer und ggfls. E-Mail-Adresse, den Tag der Testung, die angewendete Nachweismethode und den Untersuchungsbefund). Im Falle eines positiven Testergebnisses sind wir verpflichtet, Ihre persönlichen Daten an das zuständige Gesundheitsamt gemäß § 8 Abs. 1 Nr. 5 IfSG weiterzugeben. Zudem sind wir verpflichtet, diese Daten im Rahmen einer notwendigen Auftrags- und Leistungsdokumentation für den Nachweis einer korrekten Abrechnung bis zum 31. Dezember 2024 unverändert zu speichern oder aufzubewahren.

Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG, § 7 Abs. 5 Coronavirus-Testverordnung (TestV). Eine Löschung Ihrer Daten erfolgt spätestens am 31.12.2024. Um die unverzügliche Kontaktaufnahme des Gesundheitsamtes mit Ihnen zu gewährleisten, erheben wir die Telefon-Nummer und – sofern gegeben – E-Mail-Adresse nach Art 6 lit. c DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG.

Die Bereitstellung Ihrer Daten ist grundsätzlich freiwillig. Ohne diese Daten können wir den Test jedoch nicht durchführen (ausgenommen die E-Mail-Adresse).

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 Datenschutzaufsichtsbehörde zu beschweren. Bei Fragen können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten (KaMUX GmbH & Co. KG, Herzogstraße 26, 66952 Pirmasens, Tel. 06331-14974-0, Fax: 06331-14974-29, E-Mail: info@kamux.eu) wenden.