

# Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 in der Stadtapotheke Mainbernheim

der Durchführung des PoC-Antigentests („Schnelltest“) auf SARS-CoV-2 wird ein Speicheltest, ein Nasenabstrich oder ein Nasopharyngealabstrich durchgeführt. Beim Nasen-/Nasopharyngealabstrich 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 Antigen test positiv, wird dieses von der Apotheke verpflichtend mit den persönlichen Daten beim zuständigen Gesundheitsamt gemeldet. Der Getestete hat dann unverzüglich ein PCR-Test durchführen zu lassen und sich in häusliche Quarantäne zu begeben.

Ein negatives Testergebnis bedeutet nicht, dass eine COVID-19-Infektion sicher ausgeschlossen werden kann. Das Ergebnis stellt zudem lediglich den Gesundheitsstatus zum Zeitpunkt der Testdurchführung dar.

## Erklärung zur Durchführung eines PoC-Antigentests („Schnelltest“) auf SARS-CoV-2

Ich (Vor- und Nachname) \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_,  
wohnhaft \_\_\_\_\_ (Straße),  
\_\_\_\_\_ (PLZ, Ort)

Telefon \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ habe die oben aufgeführten Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 gelesen **und stimme der Durchführung zu.**

**Grund für die Testdurchführung:** \_\_\_\_\_

### Zudem gebe ich hier folgend Auskunft zur Selbsteinschätzung im Bezug auf eine Corona-Virus-Infektion.

1. Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome: wie Husten, Fieber, Atemnot, sonstige Erkältungssymptome? Ja  Nein
2. Hatten Sie in den vergangenen 14 Tagen grippeähnliche Symptome mit Fieber? Ja  Nein
3. Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einem bestätigten CoronaPatienten gehabt? Ja  Nein
4. Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit einer Person gehabt, bei der ein Corona- Verdacht besteht? Ja  Nein

### Von der Apotheke auszufüllen:

Tag der Testung: \_\_\_\_\_ 2023

Uhrzeit der Testung: \_\_\_\_\_ Uhr

Ergebnis:  negativ  positiv

Mitteilungsweg an die getestete Person:

Papierform

Corona-Warn-App des RKI

Test-ID: \_\_\_\_\_

**Datenschutzinformation** Im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Antigentests (SARS-CoV-2) erheben wir, die **Stadtapotheke Mainbernheim**, als Verantwortliche personenbezogene Daten von Ihnen. Wir verarbeiten als Verantwortliche die von Ihnen gegebenen persönlichen Daten um zum Beispiel im Falle eines positiven Testergebnisses das zuständige Gesundheitsamt darüber zu informieren und diesem ihre persönlichen Daten nach § 8 Abs. 1 Nr. 5 IfSG weiterzugeben. Zudem verarbeiten wir die dazu nötigen Daten zu Abrechnungszwecken. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG. Eine Löschung Ihrer Daten erfolgt frühestens am 31.12.2024. 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 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. Bei Fragen können Sie sich jederzeit per Mail an unseren Datenschutzbeauftragten [sam\\_dasugrveor@web.de](mailto:sam_dasugrveor@web.de) wenden oder sich an die Apotheke wenden

Mainbernheim, den \_\_\_\_\_

**Unterschrift der Testperson:** \_\_\_\_\_