

## Datenerfassung

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Telefonnummer (Handy oder Festnetz)	
Email-Adresse (wenn vorhanden)	
Personalausweisnummer (oben rechts im Ausweis)	

### Einwilligungserklärung zur Übermittlung des Testergebnisses an das Gesundheitsamt Göttingen

Hiermit willige ich ein, dass mein im Drive-In Testzentrum am Kaufpark durchgeführter PoC-Antigen-Test bzw. das aus dem Test resultierende ggf. Positive Testergebnis an das Gesundheitsamt Göttingen samt der **Personenbezogenen Daten** übermittelt werden darf.

Weiterhin wurde ich darüber informiert und belehrt das ich mich bei einem **positiven Testergebnis unverzüglich in häusliche Quarantäne** (Wohnung und oder Grundstück nicht verlassen darf) **zu begeben** habe. Diese häusliche Quarantäne kann nur durch das Gesundheitsamt Göttingen aufgehoben werden.

### Hinweis zur Durchführung des PoC-Antigen-Test oder PCR-Test auf SARS-CoV-2

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

Göttingen den

(Datum)

Einwilligung + Hinweis + Datenschutz gelesen

(Unterschrift)

### Dieser Bereich wird vom Testpersonal ausgefüllt

Testzeitpunkt:

Positiv

Negativ

Testergebnis:



Zeichen Mitarbeiter Testzentrum