

ERGEBNISPROTOKOLL ANTIGENTESTUNG

AM: . .2021

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefonnummer: _____

Temperaturkontrolle Stirn < 37,5°C unauffällig? ja nein (Keine Testung!)

Fragebogen zur Selbsteinschätzung ausgefüllt? ja nein (Keine Testung!)

Ergebnis:

negativ (Nachgewiesen durch Antigentest Firma Roche)

positiv

→ Sofortige PCR-Testung an geeigneter Stelle (Arzt, Teststrecke), häusliche Quarantäne

Datenschutzbestimmungen:

Die zum Zwecke der Testung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum, die allein zum Zwecke der Durchführung des Tests notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen.

Unterschrift, Stempel Apotheke: _____