

Erklärung

- Hiermit willige ich ein, dass zum Zwecke des SARS-CoV2-Antigen-Schnelltestes eine Probenentnahme mittels Nasopharynx-, Nasal- oder Rachenabstriches durch Mitarbeiter der Forellen-Apotheke entnommen wird.
- Mir ist bewusst, dass die Entnahme durch medizinisch geschultes Personal erfolgt, nicht durch einen Arzt. Ich bestätige, dass ich keine Veränderungen in meinen Nasen/Rachenbereich kenne, die eine Probenentnahme durch einen Arzt erfordern.
- Ich bin darüber informiert worden bezüglich der Aussagekraft eines positiven beziehungsweise negativen Testergebnisses.
- Ich bestätige, dass ich den wöchentlichen kostenlosen Bürgertest in der Testwoche nicht anderweitig in Anspruch genommen habe und meinen Wohnsitz in Deutschland habe.
- Über die datenschutzrechtliche Verarbeitung wurde ich informiert und bin damit einverstanden. Siehe hierzu den Hinweis auf Seite 3 des Testformulars.

bitte ausfüllen und unterschreiben

Name:

Datum/Unterschrift:.....



COVID-19-Testung in der Forellen-Apotheke

Sehr geehrte Kundinnen und Kunden,

wir freuen uns, dass wir Ihnen die Testmöglichkeit auf eine Corona-Infektion bei der Forellen-Apotheke anbieten können. Wir setzen von uns sorgfältig analysierte hochwertige Antigenschnelltests ein und bieten alle wichtigen Methoden zur Probengewinnung an. So wird eine **Sensitivität bis zu 95%** erreicht. Das Ergebnis liegt in etwa 30min vor. Getestet wird im Freien im Hinterhof der Apotheke.

Zwei Möglichkeiten gibt es:

1. **Kostenloser „Bürgertest“.** 1x pro Woche ist aktuell für alle Bürger Deutschlands ein kostenloser Test möglich.
2. Jederzeit ein können Sie einen **kostenpflichtigen Test** machen. Die Kosten betragen 30 Euro. Eine Barzahlung wäre für uns hilfreich.

Die Tests bieten wir zur Zeit **Mo-Fr** an. Hierfür ist zwingend ein Termin zu buchen. Die Buchung können Sie selbst online über unsere Website oder untenstehenden QR-Code, telefonisch oder in der Apotheke vornehmen. Hier sind auch die aktuellen Zeiten zu finden zu denen wir testen. Die Tests erfolgen im 5-Minutentakt. Deshalb ist es erforderlich, dass Sie **pünktlich und mit diesem vollständig ausgefülltem Testformular** kommen. Gehen Sie hierfür über die Einfahrt neben der Apotheke in den Hinterhof. Eine schriftliche Bestätigung über das Ergebnis erhalten Sie in der Apotheke etwa 30min nach dem Test. Bitte haben Sie dafür Verständnis, das wir **Kinder erst ab 7 Jahren** testen können.

www.forellen-apo.de

Telefon: 089-799 600



BESTÄTIGUNG / CONFIRMATION

Die untenstehende Person wurde mittels eines Antigentests auf eine Infektion durch SARS-CoV2 (COVID19) getestet. Die verwendeten Tests sind zugelassen entsprechend der Liste des Bundesinstituts für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM).

The person mentioned below was tested using an antigen test for SARS-CoV2 infection. The utilized test system is approved according to german authorities (BfArM).

bitte selbst leserlich ausfüllen!

Name: **Geburtsdatum:**
 Name Date of birth

Testdatum: **Uhrzeit:**
 Test date Test time

wird von Apotheke ausgefüllt

ERGEBNIS: **POSITIV** **NEGATIV**
 Result positive negative

Stempel/Unterschrift
 Priv.-Doz. Dr. Robert Besch

WICHTIG:

Bei einem **POSITIVEN** Testergebnis informieren wir Sie telefonisch **SOFORT**. Daher ist die korrekte Angabe der Telefonnummer auf der Einwilligungserklärung entscheidend.

Bei einem **NEGATIVEN** Testergebnis melden wir uns **NICHT**. Etwa 30-45 Minuten nach Abstrich können Sie die Bestätigung mit dem Ergebnis in der Apotheke abholen.

nach dem Test für den Kunden
verbleibt nach dem Test in Apotheke

Zum Verbleib in der Apotheke

Untenstehende Daten sowie die rückseitige Erklärung verbleiben in der Apotheke zur Nachweispflicht. Nach einem Jahr werden diese Daten gelöscht.

bitte selbst leserlich ausfüllen!

Name: **Geburtsdatum:**
 Name Date of birth

Mobilnummer:
 wir müssen Sie erreichen können falls das Ergebnis positiv sein sollte

Testdatum: **Uhrzeit:**

wird von Apotheke ausgefüllt

Ergebnis: **positiv** **negativ**

Probennummer: **Abstrichnehmer**

Abstrich: **nasopharyngeal** **oropharyngeal**

wird von Apotheke ausgefüllt bei positivem Ergebnis

Email:

Adresse:

Testvorgang

Wo: Wir testen aus Gründen des Infektionsschutzes **im Freien**. Sie brauchen die Apotheke nicht betreten. Die Probenentnahme findet im Hinterhof der Apotheke und dauert etwa 5 Minuten. Gehen Sie hierzu die Einfahrt neben der Apotheke hinein. Auf dem Hinterhof steht das Testzelt. Bitte parken Sie nicht auf den Parkplätzen im Hinterhof. Nach der Probenentnahme können Sie den Hinterhof Richtung Frans-Hals-Straße verlassen, Sie müssen nicht über die Einfahrt zurückgehen.

Wie: Ein **Testformular** ist vor dem Test auszufüllen. Das Testformular können Sie auf der Website herunterladen und ausdrucken oder in der Apotheke abholen. Sie können es auch vor Ort ausfüllen, sollten dann etwas früher kommen. Es enthält Informationen zum Test, eine zu unterschreibende Erklärung, die Bestätigung über das Ergebnis und einen Teil für die apothekeninterne Dokumentation. Nach dem Test wird es geteilt und Sie erhalten den Infoteil und von uns unterzeichnete Bestätigung. Die andere Hälfte verbleibt in der Apotheke. Nach einem Jahr werden diese Unterlagen vernichtet. Eine digitale Speicherung dieser Daten erfolgt nicht. In etwa einer halben Stunde nach dem Test können Sie die Bestätigung in der Apotheke abholen. Sie liegt dort unter Ihrem Namen bereit.

WICHTIG: Nur einem positiven Ergebnis rufen wir Sie telefonisch normalerweise innerhalb einer halben Stunde nach dem Test an. Daher ist die korrekte Angabe der Telefonnummer wichtig unter der Sie zu dieser Zeit erreichbar sind. Wenn Sie innerhalb einer Stunde nichts von uns hören, dann war das Ergebnis negativ. Natürlich können Sie das Ergebnis auch telefonisch erfragen, wenn Sie unsicher sind.

Wann: Eine **Buchung** ist zwingend erforderlich. Diese können Sie online, telefonisch oder in der Apotheke vornehmen. Die Testungen finden im 5-Minutentakt statt. Daher ist es **wichtig pünktlich und mit ausgefülltem Testformular** zu erscheinen.