

Ginkgo-Apotheke
Tabea Berg
Walter-Friedrich-Straße 6
13125 Berlin (Buch)



Drive-in
am Kaufland **P**

GINKGO-APOTHEKE

Telefon (030) 94 11 33 22
Fax (030) 94 11 33 21
Email: info@ginkgo-apotheke-berlin.de

Hinweise zum Point of Care (PoC)-Antigen-Test auf SARS-CoV-2

Bei der Durchführung des PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 wird ein Nasopharyngealabstrich durchgeführt. Dafür 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, hat der Getestete unverzüglich einen PCR-Test durchführen zu lassen und sich in häusliche Quarantäne zu begeben.

Im Falle eines positiven Testergebnisses ist die Apotheke verpflichtet, das Testergebnis dem für Ihren Wohnsitz zuständigen Gesundheitsamt mit Angabe Ihrer unten erhobenen persönlichen Kontaktdaten 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-Antigentests auf SARS-CoV-2

Ich, _____,

geboren am _____,

wohnhaft _____ (Straße),
_____ (PLZ, Ort),

PA-Nr: _____,

Tel.Nr. _____,

E-Mail (freiwillig) _____,

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

Ich versichere, dass ich zum Zeitpunkt der Probenentnahme keine SARS-CoV-2 typischen Krankheitssymptome habe (insbesondere Fieber, Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Geruchs- und Geschmacksverlust, Kopf- und Gliederschmerzen).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Durchführung eines kostenlosen PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 aufgrund des Beschlusses der Videokonferenz der Bundeskanzlerin mit den Regierungschefs der Länder vom 03.03.2021 nur einmal pro Woche in Anspruch nehmen werde. Ich erhalte eine Bescheinigung über das Testergebnis. Mir ist bekannt, dass ich für weitere PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 die Kosten selbst tragen muss.

Datenschutzinformation

Sehr geehrte/r Patient/in,
im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erheben wir [Ginkgo Apotheke, Walter-Friedrich-Str. 6, 13125 Berlin, Inh. Tabea Berg] als Verantwortliche personenbezogene Daten von Ihnen. Wir verarbeiten Ihren Namen, Vornamen, Anschrift, Geburtsdatum, Personalausweisnummer, Telefonnummer und ggf. E-Mail-Adresse, um im Falle eines positiven Testergebnisses das zuständige Gesundheitsamt darüber zu informieren und diesem Ihre persönlichen

Tabea Berg e. Kfr..	Dt. Apotheker- und Ärztebank	IBAN	DE87 3006 0601 0006 7626 93
Amtsgericht Berlin/Charlottenburg	Ust.-IdNr. DE321356799Konto. 676 26 93	BIC	DAAEDEDXXX
HRA 24196 B	St.-Nr. 35/225/01375 BLZ 300 606 01	GläubigerID	DE91ZZZ00002155514

Ausgabedatum	05.03.21	Revision	B	Z:Eigene Dateien/Corona/Antigenschnelltest/Einverständniserklärung B.doc	Seite 1 von 2
--------------	----------	----------	---	--	---------------

Ginkgo-Apotheke
Tabea Berg
Walter-Friedrich-Straße 6
13125 Berlin (Buch)



Daten nach § 8 Abs. 1 Nr. 5 IfSG weiterzugeben bzw. im Falle einer für Sie kostenlosen Testdurchführung 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 im Fall einer positiven Testung nach 4 Wochen. 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 Löschung Ihrer Daten bei Negativtestung erfolgt unverzüglich nach Ergebnismitteilung. Für den Fall der für Sie kostenlosen Testdurchführung gelten zusätzlich die gesetzlichen Aufbewahrungsvorschriften im Rahmen des Abrechnungsverfahrens.

Die Bereitstellung Ihrer Daten ist grundsätzlich freiwillig. Ohne die 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 an unseren Datenschutzbeauftragten [Frau Antje Holland-Moritz, Ginkgo Apotheke, Tel.: 030-94113322] wenden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Patientin/des Patienten

Tabea Berg (Apothekerin)

Der Point of Care (PoC)-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 wurde mit dem NADAL COVID-19 Antigen Schnelltest der Firma nal von minden GmbH durchgeführt.

Testergebnis:

Positiv

Negativ

Datum, Unterschrift und Stempel der Apotheke

Tabea Berg e. Kfr.	Dt. Apotheker- und Ärztebank	IBAN	DE87 3006 0601 0006 7626 93		
Amtsgericht Berlin/Charlottenburg	Ust-IdNr. DE321356799Konto. 676 26 93	BIC	DAAEDEDXXX		
HRA 24196 B	St.-Nr. 35/225/01375 BLZ 300 606 01	GläubigerID	DE91ZZZ00002155514		
Ausgabedatum	28.12.20	Revision	A	Z.Eigene Dateien/Corona/Antigenschnelltest/Einverständniserklärung A.doc	Seite 2 von 2