## Hinweise zum 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 Antigentest positiv, hat der Getestete unverzüglich ein PCR-Test durchführen zu lassen und sich in häusliche Quarantäne zu begeben.

Im Falle eines positiven Testergebnisses ist die Apotheke verpflichtet, das Testergebnis namentlich dem zuständigen Gesundheitsamt 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

ch,	, geboren am	·
vohnhaft	(Straße),	(PLZ, Ort),
elefon	, E-Mail (freiwillig)	
abe die oben aufgeführ Ier Durchführung zu.	ten Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS	S-CoV-2 gelesen und stimme
str. 76, 86157 Bobingen, In Ihren Namen, Anschrift, Geb	urchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erheben nh. Thomas Stehle] als Verantwortliche personenbezoge urtsdatum, Telefonnummer und ggf. E-Mail-Adresse, um in neitsamt darüber zu informieren und diesem ihre persönlich	ne Daten von Ihnen. Wir verarbeiten m Falle eines <u>positiven</u> Testergebnis-
folgt im Fall einer positiven T nen zu gewährleisten, erhel	erarbeitung ist Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 estung nach 4 Wochen. Um die unverzügliche Kontaktaufi ben wir die Rufnummer und – sofern angegeben - E-Ma G. Die Löschung Ihrer Daten bei Negativtestung erfolgt unv	nahme des Gesundheitsamtes mit Ih- ail-Adresse nach Art. 6 Abs. 1 lit. c
jedoch nicht durchführen. Als genen Daten und auf Berich Gründe vorliegt, z. B. wenn o Datenübertragbarkeit sowie a	n ist grundsätzlich freiwillig. Ohne diese als Pflichtfelder m s betroffene Person haben Sie das Recht auf Auskunft übe htigung unrichtiger Daten sowie auf Löschung, sofern ein lie Daten für die verfolgten Zwecke nicht mehr benötigt wer auf Einschränkung der Datenverarbeitung. Ferner haben Si Fragen können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutz	r die Sie betreffenden personenbezo- er der in Art. 17 DSGVO genannten rden. Sie haben zudem das Recht auf ie das Recht, sich bei einer Aufsichts-
Ort, Datum:		
 Unterschrift der Patientin/	des Patienten Unterschrift der Apot	hekerin/des Apothekers
nr persönliches Teste	rgebnis:	
positiv		