

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 Antigentest 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),
Telefon _____,
E-Mail (freiwillig) _____,

habe die oben aufgeführten Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 gelesen und stimme der Durchführung zu. Mir ist bekannt, dass ich die Kosten dafür selbst tragen muss. Im Fall einer Positivtestung erhalte ich eine Kopie dieser Erklärung, sonst das Original.

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). Außerdem bestätige ich, dass ich in den letzten 10 Tagen keinen Kontakt zu einer SARS-CoV-2 positiv getesteten Person hatte.

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, Telefonnummer und ggf. E-Mail-Adresse, um im Falle eines positiven Testergebnisses das zuständige Gesundheitsamt darüber zu informieren und diesem ihre persönlichen Daten nach § 8 Abs. 1 Nr. 5 IfSG weiterzugeben.

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 1 von 2

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



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.

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		
Amtsgenicht 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