Erklärung zur Durchführung eines PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2

Bei der Durchführung des PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 wird ein Nasopharyngeal-abstrich 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.
*z.B. Beim Hausarzt oder unter der Telefonnummer 116117

Ich, _____, _____, geboren am____.____._____,
(Name) (Vorname)

wohnhaft _____Nr.____, _____ _____
(Straße) (PLZ, Ort)

Telefon _____ / _____, mobil _____ / _____,

E-Mail (=>Testergebnis) **_____@_____.____,**

habe die oben aufgeführten Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 gelesen und stimme der Durchführung zu. Ich bestätige, dass dies die erste und einzige kostenlose Testung ist, die ich in dieser Woche in Anspruch nehme, dass ich nicht an

- Fieber
- Husten
- Schnupfen
- Halsschmerzen
- oder anderen grippeähnlichen Symptomen leide.

Datenschutzinformation: Sehr geehrte/r Patient/in,im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erheben wir, die Hils-Apotheke, Dr.-Jasper-Str. 56 in 31073 Delligsen, Apotheker Frank-Martin Welzig, e.K. als Verantwortlicher, personenbezogene Daten von Ihnen. Wir verarbeiten Ihren Namen, 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. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG. **Eine Löschung Ihrer Daten erfolgt spätestens am 31.12.2022.** 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 Bereitstellung Ihrer Daten ist grundsätzlich freiwillig. Ohne diese 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, s.o. Sie haben zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie auf Einschränkung der Datenverarbeitung. Ferner haben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren (z.B. Apothekerkammer Niedersachsen). Bei Fragen können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten, den Apothekenleiter wenden.

Delligsen,___.___.2021, Unterschrift: _____