

Corona-Virus-Infektion - Fragebogen zur Selbsteinschätzung und Dokumentation gemäß Coronavirus-Testverordnung

Sehr geehrte Testperson, aufgrund der aktuellen Corona-Virus-Situation und den gesetzlichen Vorgaben möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten. Wir weisen darauf hin, dass wir bei uns in der Apotheke ausschließlich Menschen ohne jegliche Symptome der Erkrankung testen können!

Name, Vorname:	
Adresse:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
Email:	
Datum und Uhrzeit des durchgeführten Tests	(bitte erst vor Ort ausfüllen!)

1. Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome wie: Husten, Fieber, Atemnot, sonstige Erkältungssymptome?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
2. Hatten Sie in den vergangenen 14 Tagen grippeähnliche Symptome mit Fieber?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3. Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt mit Personen, die nachgewiesen infiziert sind oder bei denen ein Verdacht auf eine Infektion besteht?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Korrektheit der Angaben und, dass die Apotheke den Test durchgeführt bzw. beaufsichtigt hat.

Unterschrift Kund*in/Patient*in

wird von der Apotheke ausgefüllt:

Körpertemperatur vor der Messung	°C
Art der Testung (bitte ankreuzen)	<input type="radio"/> PoC-Antigen-Test <input type="radio"/> überwachter Antigen-Test zur Eigenanwendung
Testgrund nach §§2 bis 4b TestV	<input type="radio"/> Bürgerstest <input type="radio"/> Testung als Kontaktperson <input type="radio"/> Testungen von Personen nach Auftreten von Infektionen in Einrichtungen und Unternehmen <input type="radio"/> Testungen zur Verhütung der Verbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2, wenn es Einrichtungen oder Unternehmen nach Absatz 2 TestV oder der öffentliche Gesundheitsdienst zur Verhinderung der Verbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 verlangen (z.B. Krankenhäuser)
Benachrichtigung auf folgendem Weg (bitte ankreuzen bzw. Nichtzutreffendes bitte streichen)	<input type="radio"/> nur telefonisch <input type="radio"/> telefonisch und Bescheinigung per Mail <input type="radio"/> telefonisch und Abholung der Bescheinigung im Original
Testergebnis	<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv <input type="radio"/> fehlerhaft
Unterschrift der Apothekenmitarbeiterin	