

Name, Vorname: _____ geb.am _____

Adresse: _____

e-mail: _____

Telefonnummer: _____ Körpertemperatur: _____

Corona-Virus-Infektion

Fragebogen zur Selbsteinschätzung mit Datenschutzerklärung

Sehr geehrte Damen und Herren, aufgrund der aktuellen Corona-Virus- Situation möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten.

1. Haben Sie derzeit grippeähnliche Symptome: Husten, Fieber, Atemnot, sonstige Erkältungssymptome?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
2. Waren Sie in den letzten 2 Wochen in einem der Corona-Virus-Risiko-Gebiete bzw. außerhalb Ihres Wohnkreises/Ihrer Stadt?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3. Hatten Sie wissentlich persönlichen Kontakt zu einer Person, bei der das Coronavirus nachgewiesen wurde?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
4. Bitte Kreuzen Sie alle Grunderkrankungen an, die bei Ihnen vorliegen <input type="checkbox"/> chronische Herzerkrankungen <input type="checkbox"/> chronische Lebererkrankungen <input type="checkbox"/> Lungenerkrankungen (Asthma, COPD, chronische Bronchitis) <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit) <input type="checkbox"/> Tumor-/Krebserkrankungen <input type="checkbox"/> Patienten mit geschwächten Immunsystem (inkl. HIV/AIDS)	

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 Antigen test 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.

Datenschutzinformation

Sehr geehrte/r Patient/in,

im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erheben wir **[Sonnenhut Apotheke, Riesaer Str. 102, 12627 Berlin, Inhaber Katrin Paul]** als Verantwortliche 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 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 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. 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 in der Sonnenhut Apotheke wenden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Patientin/des Patienten

Unterschrift der Testers/Testerin