

Einverständniserklärung Sars-CoV-2 PoC-Schnelltest

Name, Vorname der zu testeten Person: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefonische Erreichbarkeit: _____

Hiermit erkläre ich mich mit der Durchführung eines PoC Sars-CoV-2-Schnelltest durch Mitarbeiter des Malteser Hilfsdienst e.V. Itzehoe einverstanden.

Ich wurde über die Art und Durchführung des Schnelltest aufgeklärt, sowie dass die Durchführung als unangenehm empfunden werden und dass es dabei zu Irritationen der betroffenen Körperstellen und/oder zu kleineren Verletzungen/Schmerzen kommen kann. Weiterhin wurde ich aufgeklärt, dass ein negatives Ergebnis des PoC-Tests eine Covid-19-Infektion nicht mit letzter Sicherheit ausschließt und dass ich mich im Falle eines positiven Testergebnis sofort in Quarantäne begeben und einen Arzt verständigen muss. Auch ist mir bewusst, dass bei einem positiven Ergebnis die Malteser verpflichtet sind, eine Meldung an das staatliche Gesundheitsamt zu machen.

Ich entbinde den Malteser Hilfsdienst e.V. und den/die testenden Mitarbeiter von der Haftung für die Folgen einer korrekt durchgeführten Testung und des Ergebnis.

Gemäß Art. 6, Abs. 1 DSGVO dürfen meine Daten vorübergehend gespeichert und im Falle eines positiven PoC-Test an zuständige Ämter/Behörden weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der zu testenden Person

Aufklärung durchgeführt:

Ort, Datum

Name und Unterschrift des aufklärenden Mitarbeiters