

**Testgründe:**

- eigenes Interesse (Reise/Wunsch etc.)
- Quarantäne/ Kontaktracing
- Symptome

**Covid-Zertifikat:**

- Papier
- App Transfer-Code:

**Haben Sie Symptome:**  Ja, bitte beantworten Sie die Fragen 1+2 /  Nein

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schnupfen     | <input type="checkbox"/> Husten          | <input type="checkbox"/> Halsschmerzen                   |
| <input type="checkbox"/> Fieber        | <input type="checkbox"/> Atemnot         | <input type="checkbox"/> Verlust Geruch- /Geschmackssinn |
| <input type="checkbox"/> Übelkeit      | <input type="checkbox"/> Durchfall       | <input type="checkbox"/> Müdigkeit, allgemeine Schwäche  |
| <input type="checkbox"/> Kopfschmerzen | <input type="checkbox"/> Muskelschmerzen | <input type="checkbox"/> andere Symptome: _____          |

**Ein- und Ausschlusskriterien:**

1. Haben Sie Vorerkrankungen? Medikamente? Sind Sie schwanger?  Ja  Nein  
(Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Diabetes, Gerinnungsleiden, Atemwegserkrankungen, Krebs, Adipositas, Leber- oder Nierenerkrankung, etc.)
2. Hatten Sie kürzlich eine Nasenoperation, haben Sie eine Nasenscheidewandverkrümmung oder chronisch verengte Nasengänge?  Ja  Nein

**Kundendossier-Etikette:**

Vorname: .....  
Name: .....  
Geburtsdatum: .....  
Adresse: .....  
PLZ/Ort:.....  
Telefonnummer: .....  
EMail:.....  
.....  
Krankenkasse.....  
Krankenkassen-Kartennummer:  
80756.....

**Aufklärung & Einwilligung:**

Mit der Unterschrift wird folgendes bestätigt, resp. akzeptiert:

- Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben
- Einwilligung zur Datenbearbeitung
- Einwilligung zur Probeentnahme und Testdurchführung

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Von der Apotheke auszufüllen

**Abrechnung:**

- Selbstzahler
- Kostenübernahme durch Krankenkasse

**Testart:**  Antigen-Schnelltest.....  PCR-Test

**Testdokumentation:**

Durchf. Mitarb: \_\_\_\_\_ Entnahmedatum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Testresultat:** Antigen Schnelltest

- positiv**
- negativ**

**Mitteilung:**  Covid-Test-Zertifikat erstellt  Befundblatt erstellt

Mitteilung Testresultat an getestete Person (Papier / in Covid-App) Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Meldung an BAG am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_