

## Einverständniserklärung zur Durchführung eines PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 /PoC-PCR-NAT-Tests und Verarbeitung personenbezogener Daten

<b>durchgeführt von:</b>	
Apotheker Dr. A. Toman	Stempel:
<p>Bei der Durchführung des PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 sowie des PCR-Schnelltests (PoC-PCR-NAT-Tests) ist die Entnahme von Untersuchungsmaterial erforderlich. Entnahme und Auswertung der Tests erfolgt bei uns vor Ort.</p> <p>Ist der Test positiv, hat der/die Getestete sich in häusliche Quarantäne zu begeben. Wir empfehlen Ihnen in diesem Fall die Kontrolle durch Ihren Hausarzt.</p> <p>Im Falle eines positiven Testergebnisses ist die Apotheke verpflichtet, das Testergebnis namentlich dem zuständigen Gesundheitsamt zu melden.</p> <p>Ein negatives Testergebnis gewährt keine 100-prozentige Sicherheit. Ein Testergebnis kann sowohl falsch-positiv als auch falsch-negativ sein. Das Ergebnis stellt lediglich den Gesundheitsstatus zum Zeitpunkt der Testdurchführung dar.</p>	
<b>Erklärung zur Durchführung eines PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 bzw. eines PoC-PCR-NAT-Tests</b>	
Ich, _____, geboren am _____,	
wohnhaft _____ (Straße), _____ (PLZ, Ort),	
Telefon _____, E-Mail (freiwillig) _____,	
habe die oben aufgeführten Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2/PoC-PCR-NAT-Test gelesen und stimme der Durchführung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu.	
<input type="checkbox"/> amtlicher Lichtbildausweis lag vor	
<b>Testgrund ist</b>	
<input type="checkbox"/> Testung von nachweisliche Infizierten Personen, Kontaktperson und Personen mit Voraufenthalt in Virusvariantengebieten (§ 2 TestV)	
<input type="checkbox"/> Testung von Personen nach Auftreten von Infektionen in Einrichtungen und Unternehmen (§ 3 TestV)	
<input type="checkbox"/> Testung zur Verhütung der Verbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 (§ 4 TestV)	
<input type="checkbox"/> Selbstzahler PoC-Antigentest	<input type="checkbox"/> Bürgertestung (§ 4a TestV)
<input type="checkbox"/> Selbstzahler PoC-NAT-PCR-Test	<input type="checkbox"/> bestätigende Diagnostik (§ 4b TestV)
<b>Übermittlung Testergebnis</b>	
<input type="checkbox"/> Papierform	
<input type="checkbox"/> Datei im pdf-Format per E-Mail	
<input type="checkbox"/> Digitales COVID-19-Testzertifikat nach § 22 Abs. 7 Infektionsschutzgesetz	
<input type="checkbox"/> Übermittlung an die Corona-Warn-App	

## **Einverständniserklärung zur Durchführung eines PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 /PoC-PCR-NAT-Tests und Verarbeitung personenbezogener Daten**

### **Datenschutzinformation**

Sehr geehrte/r Patient/in,  
im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 bzw. PoC-PCR-NAT-Tests erheben wir **PINGUIN-APOTHEKE, Kolbusring 61, 18106 Rostock** 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. 1 IfSG weiterzugeben.

Wenn Sie die Ausstellung eines digitalen COVID-19-Testzertifikats und/oder die Übermittlung Ihres Testergebnisses an die Corona-Warn-App wünschen, nutzen wir hierfür das offizielle System des Robert-Koch-Instituts (RKI). Das RKI ist Verantwortlicher für die Datenverarbeitung in diesem System. Nähere Datenschutzinformationen erhalten Sie direkt in der Corona-Warn-App oder unter <https://www.coronawarn.app/de/privacy/>.

Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG. 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.

Im Rahmen der Abrechnung sind wir gesetzlich verpflichtet, die folgenden Daten von Ihnen zu speichern: Vor- und Nachnamen, Geburtsdatum, Anschrift, Art der Leistung, Testgrund nach §§ 2 bis 4b TestV, Tag, Uhrzeit und das Ergebnis der Testung, Test-ID, Mitteilungsweg des Ergebnisses, Zustimmung/Ablehnung der Übermittlung an die Corona-Warn-App, bei positivem Ergebnis Nachweis der Meldung an das zuständige Gesundheitsamt sowie diese Bestätigung zur Durchführung des Tests. Diese Daten werden nicht zu Abrechnungszwecken an die zuständige Kassenärztliche Vereinigung übermittelt, können aber im Rahmen einer eventuellen Abrechnungsprüfung verwendet werden. Rechtsgrundlage ist Artikel 9 Abs. 2 lit. b DSGVO i.V.m. § 7 Abs. 5 und 6, § 7a TestV i.V.m. den darauf beruhenden Vorgaben der Kassenärztlichen Bundesvereinigung. Eine Löschung Ihrer Daten erfolgt gemäß § 7 Abs. 5 Satz 1 TestV nach dem 31. Dezember 2024. Die Bescheinigung über das Testergebnis, sowie bei positiver Testung der Nachweis der Meldung an das Gesundheitsamt werden gemäß § 7 Abs. 5 Satz 4 TestV zum 31. Dezember 2022 gelöscht.

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 [**RA Kathi Toman Polymetis, Email: [toman@polymetis.de](mailto:toman@polymetis.de), Tel: 04761-861 73 04**] wenden.

Ort, Datum, Uhrzeit:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der getesteten Person bzw. ihres/r  
gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der für die Durchführung der  
Testung verantwortlichen Person

### **Ausfüllen nach Durchführung des Tests:**

Ich bestätige gem. § 7 Abs. 5 Satz 1 Nr. 8 TestV die ordnungsgemäße Durchführung des Tests.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der getesteten Person bzw.  
ihres gesetzlichen Vertreters