

Bescheinigung über das Vorliegen eines SARS-CoV-2 Antigentests

Test-Nr.				
----------	--	--	--	--

Hiermit wird für,

Frau/Herr (Name, Vorname) :

geb. am :

Adresse :

das Vorliegen eines

negativen Antigentests

positiven Antigentests

bescheinigt.

<i>Wird von der Teststation ausgefüllt</i>	
Der Antigentest wurde durchgeführt von	
Testdatum:	Uhrzeit:
Ausführende Stelle:	
Erste Hilfe Wolf / Medical Care Wolf	
<i>Stempel</i>	
Unterschrift <i>(ausführende Person)</i>	

Datenschutzhinweise: Bei SARS-CoV-2 handelt es sich um eine Infektion mit einem nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG) meldepflichtigen Krankheitserreger. Im Falle eines positiven Testergebnisses ist die testdurchführende Stelle gemäß § 8 IfSG zur unverzüglichen Meldung an das zuständige Gesundheitsamt verpflichtet. Dies hat gemäß § 9 Abs. 1 IfSG namentlich zu erfolgen und beinhaltet die Weiterleitung der in diesem Vordruck erhobenen personenbezogenen Daten an das zuständige Gesundheitsamt. Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 9 Abs. 2 g) Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Diese Bescheinigung ist zugleich das Meldeformular und muss nach erfolgter Meldung von der testenden Stelle für den Zeitraum von 4 Wochen aufbewahrt und danach datenschutzkonform vernichtet werden.