

<p>Hatten Sie in den letzten 2 Wochen Kontakt zu einer Person mit Coronavirus-Infektionsverdacht /Coronavirus-bestätigter Erkrankung?</p> <p>Hatten Sie in den letzten 28Tagen eine Reise aus einem Virusvarianten-Gebiet (England, Brasilien, Südafrika) oder Kontakt zu einer Person aus einem Virusvarianten-Gebiet oder, die mit einer Virusvariante infiziert war?</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <p>Wenn ja, wo: _____</p>
<p>Haben Sie ein negatives COVID-19 (SARS-CoV2) nicht älter als 48 Stunden vorliegen? Wenn nein, besteht in Ausnahmefällen die Möglichkeit, in der Zeit von 14.00-15.00 Uhr, im Besuchertestzentrum, einen COVID-Antigentest durchzuführen.</p> <p>Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite!</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p>

Auf der Basis der gültigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen, wird der Fragebogen mit Ihren persönlichen Angaben nach Ablauf von vier Wochen vernichtet.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Hinweise zum COVID-19 Antigenschnelltest:

- Testdauer: ca. 30 Minuten
 - **Testkosten:** 50 Euro
 - Das Testergebnis erhalten Sie vor Ort schriftlich
1. Nur mit einem negativen Testergebnis ist ein Besuch in der Klinik möglich.
 2. Bei seltenen unspezifischen Testreaktionen im Antigenschnelltest, ist das Ergebnis nicht beurteilbar. Ein Besuch in der Klinik ist somit **nicht** möglich.
Es erfolgt keine Geldrückgabe!
 3. Bei positivem Testergebnis ist **kein** Besuch möglich.
Nach Infektionsschutzgesetz muss das positive Testergebnis namentlich dem Gesundheitsamt gemeldet werden.
Eine Bestätigung des positiven Testergebnisses ist über einen sogenannten PCR-Test vorgeschrieben. In diesem Fall wenden Sie sich an Ihren Hausarzt.
Bis zum Ausschluss einer COVID-Infektion über eine PCR-Testung müssen Sie sich in häusliche Isolation (Anordnung erfolgt über das Gesundheitsamt) begeben.

Die Hinweise habe ich gelesen und verstanden.

Ich erkläre mich einverstanden mit der Durchführung eines Antigenschnelltestes.

Datum:

Unterschrift: