

## Anlage 2 zur Coronateststrukturverordnung

**Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigentests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus**



**Testzentrum/ Teststelle:  
(Anschrift, Teststellen-Nr.)**

Anne-Frank-Str. 23, 45475 Mülheim /Ruhr  
33054

### Getestete Person

Name \*

Anschrift \*

Geburtsdatum \*

### Antigen-Schnelltest

Name des Tests

Realy Tech Antigen Test SARS-CoV-2 / Roche

Hersteller

Realy Tech Antigen Test SARS-CoV-2 / Roche

Testdatum/Testuhrzeit

Test durchgeführt durch  
(Name)

Praxis Dr. Andrea Endreß-Köther

**Testergebnis**

**Positiv \***

**Negativ**

---

Datum/ Stempel testende Stelle/ Unterschrift

Wer dieses Dokument fälscht oder einen nicht erfolgten Test unrichtig bescheinigt, macht sich nach § 267 StGB der Urkundenfälschung strafbar. Jeder festgestellte Verstoß wird zur Anzeige gebracht. Wer ein gefälschtes Dokument verwendet, um Zugang zu einer Einrichtung oder einem Angebot zu erhalten, begeht nach der Coronaschutzverordnung des Landes eine Ordnungswidrigkeit, die mit einer Geldbuße in Höhe von 1.000 € geahndet wird.

\* Bei einem positiven Ergebnis muss sich die Person unmittelbar in Quarantäne begeben. Dies gilt auch für Haushaltsangehörige von Personen mit einem positiven Schnelltest. Die Quarantäne darf erst beendet werden, wenn ein nachfolgender PCR-Test ein negatives Ergebnis hat. Die positiv getestete Person hat zur Bestätigung oder auch Widerlegung Anspruch auf einen PCR-Test.



Name \*

Straße \*

PLZ / Ort \*

Geburtsdatum \*

Telefon \*

E-Mail Adresse \*

### Verbleib in der Praxis

---

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Testung auf eine DARS-COV-2 Infektion mittels Antigen-Schnelltest nach eigener Veranlassung ein. Bei der Testung handelt es sich um eine anlasslose Testung. Mir ist bewusst, dass eine bestehende Quarantäne nur durch das zuständige Gesundheitsamt aufgehoben werden kann.

Bei positivem Testergebnis bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an das zuständige Gesundheitsamt einverstanden.

Ich bestätige, dass ich keine Krankheitssymptome habe, die auf eine SARS-COV-2-Infektion hinweisen könnten.

Mülheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient

Zur Übermittlung meines Ergebnisses können die folgenden Daten unter Berücksichtigung der Datenschutzverordnung verwendet werden. Ihre Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht gespeichert und anschließend automatisch gelöscht.

Testergebnis vom: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Positiv

Negativ

Ungültig



## Testung im Rahmen der Corona-Krise (auf SARS-CoV-2)

### Datenschutzhinweise und Einverständniserklärung

- Informationsblatt zum Datenschutz

- Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung gegenüber der Zahnarztpraxis Dr. Andrea Endreß-Köther

Zum Schutz und zur Vermeidung von Ausbrüchen von COVID-19 sollen in Umsetzung der SARS-CoV-2 Teststrategie des Landes NRW in asymptomatischen Fällen Personen bzw. Personengruppen zielgerichtet und koordiniert auf das Virus SARS-CoV-2 hin getestet werden. Die Testung auf SARS-CoV-2 ist für die jeweils betroffenen Bürgerinnen und Bürger freiwillig. Im Zuge der Durchführung der Testungen werden personenbezogene Daten im Rahmen der einschlägigen Datenschutzbestimmungen erhoben bzw. verarbeitet:

#### Welche Daten werden erhoben?

- personenbezogene Daten, wie z. B. Ihr Geburtstag, Ihr Name, Ihr Wohnort
- Gesundheitsdaten, wie z. B. Diagnose oder Befund

#### Wer erhebt meine Daten?

- Der testende Zahnarzt (vertreten durch die Beschäftigten in der Praxis) erhebt Ihre personenbezogenen Daten und erhält die unterschriebene Einwilligungserklärung.

#### Wer bekommt meine Daten weitergeleitet und zu welchem Zweck werden sie verarbeitet?

- Ihre Daten werden hier vor Ort im Labor für das Testverfahren auf Coronavirus (SARS-CoV-2) verarbeitet.
- Das positive Ergebnis wird dem Gesundheitsamt gemeldet.
- Gegebenenfalls. bekommt die KV NRW Ihre Daten über den Zahnarzt für Abrechnungszwecke.

#### Wann werden meine Daten wieder gelöscht?

- Ihre Daten werden entsprechend der gesetzlichen Regelungen gelöscht.

#### Kann ich meine Einwilligung in die Datenverarbeitung widerrufen?

- Sie können Ihre Einwilligung in die Datenverarbeitung jederzeit widerrufen. Jedoch können Vorgänge in der Datenverarbeitung, die bis zum Zeitpunkt der Widerrufserklärung erfolgt sind, nicht rückgängig gemacht werden.
- Sie können Ihre Widerrufserklärung jederzeit gegenüber der Praxis Dr. Andrea Endreß-Köther abgeben

#### Welche weiteren Rechte stehen mir zu?

- Sie haben jederzeit das Recht formlos und ohne Begründung Auskunft über die bezüglich Ihrer Person gespeicherten Daten zu bekommen. Dies gilt auch für deren Herkunft und Empfänger sowie den Zweck der Speicherung. Diese Auskunft erhalten Sie kostenlos (Artikel 15 DSGVO).

#### Welches sind die Rechtsgrundlagen für die Datenverarbeitung?

- Die Datenverarbeitungen erfolgen gemäß Artikel 6.1 lit. a (Einwilligung) in Verbindung mit Artikel 9. 2 Definition der Gesundheitsdaten im Rahmen der EU-DS-GVO (Datenschutzgrundverordnung).

#### Bei welcher Stelle kann ich mich beschweren?

- Wenden Sie sich bitte zunächst an Dr. Andrea Endreß-Köther um schnellstmöglich eine Beseitigung etwaiger Probleme oder Schwachstellen zu erreichen.

Die zuständige Aufsichtsbehörde ist: Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel.: 0211/38424-0, Fax: 0211/38424-10, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

#### Wichtiger Hinweis:

Die einem positiven Testergebnis auf SARS-CoV-2 sind wir gesetzlich verpflichtet (Infektionsschutzgesetz) das Ergebnis und Ihre Adressdaten Ihrem zuständigen Gesundheitsamt zu melden. Die ausführlichen Datenschutzhinweise liegen auch in der Praxis aus.

#### Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Ich habe die o. a. Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ausdrücklich einverstanden.

**Ich versichere außerdem, dass ich in den letzten 7 Tagen das Angebot der Gratistestung (gratis Bürgertest) nicht genutzt habe.**

Datum, Unterschrift der zu testenden Person

---

**Anleitung zum Ausfüllen der Formulare:** Mit \* gekennzeichnete Formularfelder sind Pflichtfelder, die Sie ausfüllen müssen. Nur wenn alle Pflichtfelder ausgefüllt sind, können Sie die Formulare ausdrucken und zu Ihrem Termin bei uns mitbringen. **Wichtiger Hinweis: Es werden alle 3 Dokumente benötigt!**