

Untersuchungsauftrag

Virologie Coronavirus

Stand 28.03.2022

Testperson

Name, Vorname

Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Wird vom Labor ausgefüllt!

Auftrag: 22- _____

Probennummer: _____

Pool: ___ / ___

Datum:

Uhrzeit:

Nachweis eingesehen

Probenehmer:

Bemerkung: _____

Auftraggeber (wenn nicht Testperson, z.B. Arbeitgeber)

Kundennummer (wenn vorhanden)

Name

Straße

PLZ / Ort

Ansprechpartner

Telefon

E-Mail

Rechnung an

Testperson

Auftraggeber

Bericht an

Testperson

Auftraggeber

Untersuchungsauftrag:

SARS-CoV-2-RNA, Realtime-PCR

SARS-CoV-2-RNA, Realtime-PCR
Pooluntersuchung

Nachweis von SARS-CoV-2 Antigen
(Schnelltest)

Anlass der Untersuchung:

Reise Ausweisnummer:

Veranlassung des Arbeitgebers

positiver Schnelltest (Nachweis mitbringen)

Risikowarnung Corona-Warn-App

(nur Antigenschnelltest möglich)

medizinische Behandlung (z.B. Krankenhausaufnahme)

Kontaktperson

Aufhebung der Quarantäne

Sonstiges: _____

Zustimmung zur Datenverarbeitung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der beauftragten Untersuchungen vom Labor elektronisch gespeichert werden. Wenn mein Arbeitgeber Auftraggeber der Untersuchung ist, dürfen die Untersuchungsergebnisse vom Labor an den Arbeitgeber weitergeleitet werden. Mir ist bekannt, dass das Labor im Falle eines positiven COVID-19-Tests verpflichtet ist, meine Daten an das zuständige Gesundheitsamt weiterzuleiten. Die Datenschutzinformationen des Labors habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Datenschutzhinweise finden Sie unter

www.bio-diagnostix.de/de/kontakt/datenschutz/

Datum, Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Gültigkeit der von mir vorgelegten Anspruchsberechtigungen. Im Falle eines positiven Selbsttest bestätige ich die korrekte Testdurchführung an meiner Person.