

Name:
 Vorname:
 Geb. am:

 Handy.-Nr:
 Hausärztin/
 Hausarzt:

*Bitte obere Hälfte
 ausfüllen und mit
 Datenschutzfreigabe
 unterschreiben!*

1) Mein Hausarzt/meine Hausärztin in _____ soll informiert werden 0 ja. 0 nein

2) Ich fühle mich gesund: 0 ja , 0 nein, welche Anzeichen für Corona?:

3) Bitte bestätigen Sie: „Ich versichere, dass diese Telefonnummer meine eigene ist und bin ggf. bereit kontaktiert zu werden!“ Ich habe die Datenschutzerklärung unterschrieben.

4) „Ich habe verstanden, dass ein negatives Testergebnis keine absolute Sicherheit darstellt, nicht infiziert zu sein und dass es falsch positive Ergebnisse gibt.“

Wenn „andere Indikation“ (siehe unten).

5) Es ergeht eine Rechnung, (PCR: nach GOÄ: 37.-€, für Abstrich und Hygienepausch., zzgl. 99,09€ Labor, Schnell-test IGeL Antigen 50.-, Achtung ggf. PCR notwendig), Privatpat. erhalten Rechnungen nach GOÄ.

Datum, Unterschrift: Neckargemünd/Ittlingen, den _____ 2020/21 _____

Vom Arzt/der Ärztin auszufüllen	Symptome: 0 ja	0 PoC-Schnelltest (Roche-Antigen-Rapid)	0 PCR/Labor
	Befund:		0 kein Test
	Temperatur: _____	O2-Sättigung: _____	AU 0 ja, nein bis....
	Symptome: 0 nein	0 Warn-APP	0 Kontakt 1°
	0 Ausland (ab Tag 6)	0 Einrichtung	0 Personal Schule/Kita
Form des Nachweises:			
0 HA/HÄ informiert. 0 GA informiert			
Zum Abheften 0	Datum:	Ärztin/Arzt: _____	

0 Andere Indikation. – kostenpflichtig!

0 Testpflicht wegen Einreise, kostenpflichtig ab 16.12.2020 (frühestens am Tag 6, spätestens am Tag 10)

0 Arbeitgeberwunsch 0 individuelle Gesundheitsleitung 0

0 Atypischer Krankheitsverlauf: 0 AK-Testung empfohlen: heute und am _____ .

Bezahlte Indikationen: Kontakt zu einer mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Person, Corona-Warn-App als Kontaktpersonen identifiziert. Personal in Gemeinschaftseinrichtungen und –unterkünften (z.B. Arztpraxen, Schulen, Kita, Asylbewerberheim, Notunterkunft, Justizvollzugsanstalt), ggf auf Anordnung des GA, wenn in der Einrichtung eine mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierte Person festgestellt wurde. (Nachweis _____)

Patienten und Bewohner vor (Wieder-)Aufnahme in Krankenhäusern, stationären Pflegeeinrichtungen, Behinderten-einrichtungen und sonstigen Einrichtungen für vulnerable Gruppen sowie in der ambulanten Pflege. Patienten und Personal in Reha-Einrichtungen. Einrichtung: _____

Bewohnerinnen und Bewohner sowie Personal von Pflegeheimen sowie Patienten und das Personal im Krankenhaus und weiteren Einrichtungen stichprobenartig.

Schnupfen und Husten sind häufige Symptome im Winter, sie allein erfüllen nicht die Test-Kriterien des RKI