Selbstauskunft

Zentrales **Testzentrum** Citavia

Bitte füllen Sie diesen Bogen bei jeder Testung aus. Sie stimmen damit der Testung zu.

_____

Name, Vorname

_____

Telefonnummer

_____

Mailadresse

Bitte geben Sie den Grund für Ihre Testung an:

Anspruch aus § 4a TestV auf Durchführung eines <u>kostenfreien Tests</u>:

Die zu testende Person…	
	… ist jünger als **fünf Jahre** alt (Abs. 1 Nr. 1).
	… ist im ersten Trimester (bis 13. SSW) **schwanger** (Abs. 1 Nr. 2).
	… kann aus medizinischen Gründen **nicht geimpft werden** gegen das Coronavirus (Abs. 1 Nr. 2).
	… nimmt an einer **klinischen Studie** zur Wirksamkeit der Impfung teil (Abs. 1 Nr. 3).
	… ist zum Zeitpunkt der Testung in Absonderung und nimmt den Test zur **Freitestung** in Anspruch (Abs. 1 Nr. 4).
	… besucht eine andere Person in einer **Pflegeeinrichtung** oder ist selbst in einer solchen untergebracht (Abs. 1 Nr. 5 iVm § 4 Abs. 1).
	… lebt mit einer an **Corona erkrankten Person** im selben Haushalt (Abs. 1 Nr. 10).
	… hat eine **Behinderung** oder betreut einen Menschen mit Behinderung (Abs. 1 Nr. 8).
	… **pflegt** einen Angehörigen als Pflegeperson (Abs. 1 Nr. 9).

ODER Anspruch aus § 4a TestV auf Durchführung eines <u>sog. „3-Euro-Tests“</u>:

Die zu testende Person…	
	… besucht am selben Tag eine **Veranstaltung im Innenraum** (Abs. 1 Nr. 6).
	… besucht am selben Tag eine **Person über 60 Jahren** oder eine **Person mit Vorerkrankungen** (Abs. 1 Nr. 6).
	… hat in der **Corona-Warn-App eine Warnung** (erhöhtes Risiko) erhalten (Abs. 1 Nr. 7).
Nach § 4a Abs. 2 CoronaTestV leistet die zu testende Person in den genannten Fällen eine Eigenbeteiligung von 3,00 Euro. Das Zentrale Test- und Impfzentrum verzichtet zum Ziel der Pandemiebekämpfung auf die Erhebung dieser Eigenbeteiligung.	

Ich erkläre hiermit die Richtigkeit meiner Angaben; entsprechende Nachweise sind durch mich erbracht und vom Zentralen Test- und Impfzentrum überprüft worden.

Datum und Unterschrift des Probanden:

Die zu testende Person ist über Eingabe und Verarbeitung der personenbezogenen Daten sowie die zur Verfügungstellung des Ergebnisses über die angegebene E-Mail-Adresse gemäß der Datenschutzerklärung informiert und hiermit einverstanden. Die zu testende Person willigt in die geplante Untersuchung und die hierfür erforderlich Probenentnahme ein. Es ist bekannt, dass die Einrichtung im Falle eines positiven Ergebnisses zur Meldung desselben und personenbezogener Daten verpflichtet ist. Das Ergebnis stellt lediglich den Gesundheitsstatus zum Zeitpunkt der Testdurchführung dar.