

# Selbstauskunft

## Antigen-Test auf SARS-CoV-2



Löwen-Apotheke am Marktplatz, Inhaberin: Nikoletta Gemenetzi e.K., [www.loewen-apotheke-ka.de](http://www.loewen-apotheke-ka.de)  
Karl-Apotheke, Inhaberin: Nikoletta Gemenetzi e.K., [www.karl-apotheke.de](http://www.karl-apotheke.de)

### Selbstauskunft der zu testenden Person gemäß TestV vom 29.06.2022

Der Anspruch auf Durchführung eines SARS-CoV-2-Antigen-Schnelltests in der Apotheke besteht nur mit Erklärung des Grunds für die Testung. Zwecks Feststellung §4a Abs. 1 muss von der zu testenden Person diese Selbstauskunft abgegeben werden:

Vorname/Nachname

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Geburtsdatum

Testdatum

#### Komplett erstattete Tests:

- Kind jünger als 5 Jahre (vor Vollendung 5. Lebensjahr) gem. §4a (1) 1. TestV
- Wegen medizinischer Kontraindikation (z.B. weil schwanger, nicht-impfjährig, chronisch krank) gem. §4a (1) 2. TestV
- Freitesten nach Infektion gem. §4a (1) 4. TestV
- Als Kontaktperson im gleichen Haushalt gem. §4a (1) 10. TestV
- Heim- oder Krankenhausbesuch oder dort gepflegt/behandelt gem. §4a (1) 3. TestV
- In häuslichem Umfeld pflegende oder gepflegte Person, bzw. dort beschäftigt gem. §4a TestV
- Aktuell oder künftig im Krankenhaus tätig gem. §4a (1) 2. TestV
- Studienteilnahme §4a (1) 3. TestV

#### Nachweis:

- Ausweis
- Ärztliches Attest (Original)
- Positives PCR-Testzertifikat max. 21 Tage alt oder Absonderungsanordnung des Gesundheitsamtes
- Feststellung durch Arzt oder Gesundheitsamt, Test der infizierten Person und Ausweisdokument mit identischer Adresse
- Wahrheitsgemäße Selbstauskunft
- Soweit vorhanden schriftl. Nachweis, sonst wahrheitsgemäße Selbstauskunft (unverbindlich, wird präzisiert, sobald bekannt)
- Wahrheitsgemäße Selbstauskunft
- Schriftlicher Nachweis

#### Testdurchführung mit 3 EUR Zuzahlung:

- Freizeitveranstaltung im Innenraum am selben Tag gem. §4a (1) 6. TestV
- Besuch von Krankheitsrisikogruppen oder Personen über 60 Jahren gem. §4a (1) 6. TestV
- Rote CWA, Warnmeldung „erhöhtes Risiko“ durch Corona-Warn-App gem. §4a (1) 7. TestV

#### Nachweis:

- Wahrheitsgemäße Selbstauskunft
- Wahrheitsgemäße Selbstauskunft
- Vorlage der Corona-Warn-App mit Risikohinweis

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich diese Selbstauskunft wahrheitsgemäß erteilt habe.

Ort, Datum, Uhrzeit

Unterschrift der Patientin / des Patienten