Vers. 1.4

Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Bochum e. V.

PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2

Allgemeine Datenerfassung:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Haus Nr. _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

O Mitarbeiter*innen **O Fremddienstleister** **O Leiharbeitsfirma**

Arbeitsbereich _____

O Bewohner*innen **O Besucher*innen:**

Wohnbereich: _____ Besuchter Bewohner: _____

Das Ergebnis des PoC Test war ☐ **negativ** ☐ **positiv.** (bitte ankreuzen)

Bei einem positiven Testergebnis werden wir die zuständige Gesundheitsbehörde informieren. Ich wurde über das Testergebnis informiert. Es gilt die Datenverarbeitung nach gültiger DSGVO.

Bochum, den _____

(Unterschrift der getesteten Person)

_____ _____

Datum: Stempel Name des Testers:

✂ ✂

Name: _____ Vorname: _____

Das Ergebnis des PoC Test war ☐ **negativ** ☐ **positiv.** (bitte ankreuzen)

_____ _____

Datum: Stempel Name des Testers:

Die Gültigkeit dieser PoC Schnelltests richtet sich nach der Coronaschutzverordnung NRW und der Allgemeinverfügung des Ministeriums für Arbeit, Gesundheit und Soziales NRW.

DRK KV Bochum * Haus der Generationen * An der Holtbrügge 2-6 * 44795 Bochum * 0234-9445-0