

Selbsterklärung zum PoC-Antigen-Test auf SARS-Cov-2

Angaben zur Person:

Name/Vorname: _____

Geburtstag: _____

Testzeitpunkt: _____

Hiermit erkläre ich folgende Berechtigung für einen PoC-Antigen-Test auf SARS-Cov-2 aufzuweisen:

Kostenloser Bürgertest:

- Ich/mein Kind habe/hat das 5.Lebensjahr noch nicht vollendet
- Ich bin im ersten Trimenon schwanger
- Ich kann mich aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht gegen Covid impfen lassen (ärztliches Attest lege ich vor)
- Ich nehme an einer klinischen Studie zu Corona-Impfstoffen teil oder habe in den letzten drei Monaten vor der Testung an einer Studie teilgenommen
- Ich bin aktuell in Quarantäne und möchte mich freitesten
- Ich bin Mitarbeiter*in bzw. Besucher einer Praxis, Klinik oder Pflegeeinrichtung bzw. arbeite bei einem Pflege- oder Rettungsdienst oder im öffentlichen Gesundheitsdienst
- Ich lebe mit einer Covid-infizierten Person in einem Haushalt

Anspruch auf einen Bürgertest mit Eigenanteil von 3,- €:

- Ich besuche heute eine Veranstaltung im Innenraum
- Ich habe heute Kontakt zu einer Person über 60 Jahre, oder einer solchen die aufgrund einer Vorerkrankung oder Behinderung ein hohes Risiko aufweist schwer an Covid zu erkranken
- Mir liegt eine Warnung mit der Statusanzeige erhöhtes Risiko in meiner Corona-Warn-App des RKI vor

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kunde/Kundin bzw. bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

Stempel und Unterschrift Testzentrum

