VITO NAUTIKA

Bescheinigung über das Vorliegen eines SARS-CoV-2 Antigentests

und zusätzlich bei positivem SARS-Co V-2 Antigentest:

Muster-Meldeformular für Apotheken, Pflegeheime und andere zur Meldung nach § 8 Abs.1 Nr. 5 und 7 IfSG verpflichtete Personen

Es wird das Vorliegen eines

☐ **negativen** Antigentests

☐ **positiven** Antigentests

bescheinigt für

Name	**Vorname**
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	**Geburtsdatum**
Telefonnummer	
E-Mail	

Der Antigentest wurde durchgeführt von

Name	**Vorname**
Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Telefon) **Handelsname des verwendeten Antigentests**	**-Stempel (falls vorhanden)-**

Datenschutzhinweise: Bei SARS-CoV-2 handelt es sich um eine Infektion mit einem nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG) meldepflichtigen Krankheitserreger. Im Falle eines positiven Testergebnisses ist die testdurchführende Stelle gemäß§ 8 Abs. 1 Nr. 5 und 7 IfSG zur unverzüglichen Meldung an das zuständige Gesundheitsamt verpflichtet. Dies hat gemäß§ 9 Abs. 1 IfSG namentlich zu erfolgen und beinhaltet die Weiterleitung der in diesem Vordruck erhobenen personenbezogenen Daten an das zuständige Gesundheitsamt. Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 9 Abs. 2 g) Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Diese Bescheinigung ist zugleich das Meldeformular und muss nach erfolgter Meldung von der testenden Stelle für den Zeitraum von 4 Wochen aufgebwahrt und danach datenschutzkonform vernichtet werden. Ihre personenbezogenen Daten werden zur Kontaktaufnahme von der VitoNautika d.o.o. gespeichert. Ihre Gesundheitsdaten sind hiervon nicht betroffen.

Testdatum	**Uhrzeit**
Unterschrift (***ausführende Person***) _____	**Unterschrift** (***getestete Person***) _____