**MELDEFORMULAR für positive Testergebnisse PoC-Antigen-Tests**

Dieser Bogen wird gemäß §§ 6 IfSG ausgefüllt und an das zuständige Gesundheitsamt (GA) gesendet

per E-Mail, Fax oder Post - Informationen zum GA abrufbar unter **https://tools.rki.de/PLZTool**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vertraulich** | | **Meldender/ Meldende Einrichtung:** | |
| Gesundheitsamt: | Wählen Sie ein GA aus. | Bezeichnung: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  | Straße und Hausnummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  | PLZ und Ort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  | Name des Meldenden: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  | Telefon: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  | E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Aktenzeichen: | Wird vom GA ausgefüllt. | Datum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informationen zur getesteten Person:** | | | | | | | | | | |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Geschlecht: | | | weiblich  männlich  divers | Geburtsdatum: | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Straße und Hausnummer: | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | PLZ und Ort: | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Erreichbarkeit/ Tel: | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | E-Mail: | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Die getestete Person ist: | | Bewohner | | Besucher | | | | | Mitarbeiter | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Information zur Testung:** | | |
| Hersteller/ Produktbezeichnung des Tests: | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Testdatum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Kontrolltestung durch PCR-Test veranlasst: | | Ja  Nein |
| Häusliche Absonderung erfolgt: | | Ja  Nein |
| Bestehen Krankheitssymptome: | | Ja (z.B. Husten, Schnupfen, Geschmacks- oder Geruchslosigkeit)  Nein |

|  |
| --- |
| **Maßnahmen der Einrichtung:** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

***Die Erhebung der Daten erfolgt auf der Grundlage von § 26 Abs.1, 3 BDSG bzw. § 10 HmbDSG in Verbindung mit § 241 Abs.2, 618 BGB zum Schutz der Beschäftigten und Dritter vor einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2.***