

Bitte l e s e r l i c h und in DRUCKBUCHSTABEN

Fragebogen Corona-Diagnostik

(stand 19.01.2022)

Name, Vorname: Geburtsdatum: ____ - ____ - ____
Telefon: Krankenkasse:
Anschrift:
Straße/Nr. PLZ/Ort:
Email:
Für Mitarbeiterin/Mitarbeiter der Universitätsmedizin Rostock (UMR): Arbeitsbereich:
Hausärztin/Hausarzt:

Grund für Diagnostik:

- Akute Erkrankung
- positiver Schnelltest
- Testung NACH überstandener Infektion oder Quarantäne
- Reiserückkehrer
- Kontaktpersonen (Anweisung von Gesundheitsamt, Corona-WarnApp)
Zuständiges Gesundheitsamt: HRO LRO Sonstige:.....
- geplante Reise, eigener Wunsch (Selbstzahler, bitte informieren Sie sich über die anfallenden Kosten)
- UMR-Mitarbeiterscreening/Studierende
- geplante Reha/Krankenhausaufenthalt etc.
- andere Gründe (z.B. Auftrag Arbeitgeber):

1. Haben Sie ein oder mehrere der folgenden **Beschwerden**? Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Beschwerden an: **keine der genannten Beschwerden**

- grippeartige Beschwerden (zum Beispiel Fieber/Frösteln, Husten, Halsschmerzen, Kopfschmerzen, Schnupfen, Atembeschwerden, Schwitzen, Muskelschmerzen, Abgeschlagenheit, Geschmackstörung, Riechstörung, Magen-/Darmbeschwerden). Andere:

Beginn der Beschwerden ____ - ____ - ____

2. Waren Sie in den letzten 14 Tagen verreist?

nein ja, vom bis Ort/Land:

3. Haben Sie eine **COVID 19-Impfung** erhalten?

nein ja, Anzahl Impfungen: ____ Datum der letzten Impfung: ____ - ____ - ____

Datum: ____ - ____ - ____

Unterschrift:



Einverständniserklärung zur Übermittlung des Testergebnisses an die Corona-Warn-App des Robert Koch-Instituts

Sie* möchten die Corona-Warn-App („App“) des Robert Koch-Instituts („RKI“) zum Abruf Ihres Testergebnisses eines PCR-Tests verwenden. Um Ihr Testergebnis über die App abrufen zu können ist es notwendig, dass Ihr Testergebnis von der Teststelle an das Serversystem des RKI übermittelt wird. Verkürzt dargestellt erfolgt dies, indem die Teststelle Ihr Testergebnis, verknüpft mit einem maschinenlesbaren Code, auf einem hierfür bestimmten Server des RKI ablegt. Der Code ist Ihr Pseudonym und wird aus dem vorgesehenen Zeitpunkt des Tests und einer Zufallszahl gebildet. Die Bildung des Codes erfolgt, indem die vorgenannten Daten so miteinander verrechnet werden, dass ein Zurückrechnen der Daten aus dem Code nicht mehr möglich ist.

Sie erhalten eine Kopie des Codes in der Darstellung eines QR-Codes, der durch die Kamerafunktion Ihres Smartphones in die App eingelesen werden kann. Nur hierdurch ist eine Verknüpfung des Testergebnisses mit Ihrer App möglich. Mit Ihrer Einwilligung können Sie dann Ihr Testergebnis mit Hilfe der App abrufen. Ihr Testergebnis wird automatisch nach 21 Tagen auf dem Server gelöscht. Wenn Sie mit der Übermittlung Ihres pseudonymen Testergebnisses mittels des Codes an die App-Infrastruktur zum Zweck des Testabrufs einverstanden sind, bestätigen Sie dies bitte mit Ihrer Unterschrift. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Bitte beachten Sie jedoch, dass aufgrund der vorhandenen Pseudonymisierung eine Zuordnung zu Ihrer Person nicht erfolgen kann und daher eine Löschung Ihrer Daten erst mit Ablauf der 21-tägigen Speicherfrist automatisiert erfolgt. Einzelheiten hierzu finden Sie zudem in den »Datenschutzhinweisen« der Corona-Warn-App des RKI.

*Wenn Sie jünger als 16 Jahre alt sind, besprechen Sie die Nutzung der App bitte mit Ihren Eltern oder Ihrer sorgeberechtigten Person.

EINWILLIGUNG ZUR PERSONALISIERTEN ÜBERMITTLUNG (NAMENTLICHER TESTNACHWEIS):

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zum Übermitteln des Testergebnisses und meines pseudonymen Codes an das Serversystem des RKI, damit ich mein Testergebnis mit der Corona-Warn-App abrufen kann. Ich willige außerdem in die Übermittlung meines Namens und Geburtsdatums an die App ein, damit mein Testergebnis in der App als namentlicher Testnachweis angezeigt werden kann. Mir wurden Hinweise zum Datenschutz ausgehändigt.

Vorname: _____

Nachname: _____

Unterschrift: _____

Ort, Datum: _____

Zusätzlich bei Minderjährigen:

Vorname des gesetzlichen Vertreters: _____

Nachname des gesetzlichen Vertreters: _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: _____