

# POC-Antigen-Testung - SARS-CoV-2 -

<b>Testdokumentation</b>		
<input type="checkbox"/> Informationsblatt wurde vor der Testung ausgehändigt		
Datum der Testung:		Testung durch:
Getestete Person:	Name, Vorname	
	Adresse:	
	Telefon:	
Epidemiologische Situation:	ist in Heimen (§ 36 Abs. 1 u. 2 IfSG) <input type="checkbox"/> tätig <input type="checkbox"/> wird dort betreut	<input type="checkbox"/> Besuchsperson
	<input type="checkbox"/> Meldung ist Teil einer Erkrankungshäufung (2 oder mehr Erkrankungen, bei denen ein epidemiologischer Zusammenhang vermutet wird)	
Anlass der Testung:	<input type="checkbox"/> Routinetestung	
	<input type="checkbox"/> Anlasstestung	<input type="checkbox"/> Husten <input type="checkbox"/> Halsschmerzen <input type="checkbox"/> Schnupfen <input type="checkbox"/> Atemnot <input type="checkbox"/> Geschmacksverlust <input type="checkbox"/> Durchfall <input type="checkbox"/> erhöhte Temperatur <input type="checkbox"/> Übelkeit <input type="checkbox"/> starke Kopfschmerzen
Testergebnis:	<input type="checkbox"/> <b><u>SARS-CoV-2 positiv</u></b> - Eintrag in die Statistik - Meldung beim zuständigen Gesundheitsamt (s.u.)	<input type="checkbox"/> kein Nachweis von SARS-CoV-2 - Eintrag in die Statistik

<b>Testmeldung</b>		
(nur bei <u>positivem</u> PoC-Test erforderlich)		
<b>Meldende Einrichtung:</b>  <b>Seniorenzentrum Mallinckrodt Mallinckrodtstraße 12 33178 Borcheln 05251 87644-0 05251 87644-109</b>	<b>Kreisgesundheitsamt Paderborn Infektionsschutz Aldegrevestraße 10-14 33102 Paderborn Telefon: 05251 308-5332 Fax: 05251 308-89-5332</b>	
	<input type="checkbox"/> Meldung erfolgt	<input type="checkbox"/> Meldung erfolgt
	<b>Unterschrift:</b>	<b>Unterschrift:</b>

Falls der Wohnort der getesteten Person außerhalb des Kreises Paderborn liegt, bitte die Kontaktdaten des zuständigen Gesundheitsamts eintragen und das Testergebnis dort melden (s. <https://tools.rki.de/PLZTool/>).