

Einverständnis zur Durchführung von PoC-Antigen-Tests für einen gesetzlich Betreuten (gilt auch bei Vorsorgevollmacht)

Als rechtlichen Betreuer/Bevollmächtigten von _____
(*Name, Vorname des Bewohners*) bitten wir Sie, mit diesem Formular Ihre Entscheidung über die Teilnahme an den angebotenen Testungen festzuhalten.

Zur Durchführung der Testung wird eine Probe (Abstrich im Mund- und/oder Nasenrachenraum) entnommen und diese Probe auf das Vorhandensein von Covid-19 Viren und/oder Antikörper getestet. Die Durchführung des Tests wird durch geschultes Fachpersonal durchgeführt. Das Seniorenzentrum Mallinckrodt ist berechtigt, die personenbezogenen Daten zu verarbeiten (zu speichern), und die Daten bei positivem Testergebnis an das zuständige Gesundheitsamt zu melden.

- Mir ist bewusst, dass es bei oder nach dem Abstrich, zu Irritationen und Reizungen an der Abstrichstelle kommen kann.
- Mir ist bewusst, dass ein positives Testergebnis in Bezug auf das Vorhandensein von Covid-19 Viren, behördliche Quarantänemaßnahmen nach sich ziehen kann.
- Mir ist bewusst, dass die Analysemethoden unrichtige Testergebnisse hervorbringen kann. Ich werde daraus keinerlei Ansprüche gegenüber dem Seniorenzentrum Mallinckrodt ableiten.
- Ich weiß, dass die Teilnahme an den Testungen freiwillig ist und meine Zustimmung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann. Ein Widerruf betrifft jedoch nicht die Vornahme von Testungen durch die Gesundheitsbehörde.

Ich, _____ (*Name, Vorname des Betreuers*), erkläre hiermit, dass ich mit der regelmäßigen PoC-Testung bei meinem Betreuten und der Dokumentation der Testergebnisse einverstanden bin. Falls erforderlich, werden die Ergebnisse von der Einrichtung an die zuständige Gesundheitsbehörde weitergeleitet.

Ich, _____ (*Name, Vorname des Betreuers*), erkläre hiermit, dass ich mit der regelmäßigen Testung, Dokumentation und, falls erforderlich, Weitergabe des Ergebnisses an die zuständige Gesundheitsbehörde **nicht** einverstanden bin.

_____,
Ort Datum

Unterschrift