

Auftrag für SARS-CoV-2 Testung nach RVO oder regionaler Sondervereinbarung

OEGD



>>>>>> **Formular nicht kopieren!** <<<<<<<<



Name, Vorname des Versicherten
Mustermann geb. am
Maxi 12.10.1982
Musteradresse



Betriebsstätten-Nr. Aztl.-Nr. Datum
123456789 123456789 19.08.2020

Identifikation ÖGD
PLZ
| | | | |

Auftragsnummer des Labors
Hier bitte sorgfältig
Barcode-Etikett einkleben!

Abnahmedatum Abnahmezeit
1 0 0 8 2 0 1 0 3 5

- RVO
- § 4 Nr. 4 a) RVO
Auslandsaufenthalt d/m/w
- regionale
Sondervereinbarung
KV-Sonderziffer
| | | | |
- Ersttestung weitere
Testung

- § 2 RVO
Kontaktperson
- § 3 RVO
Ausbruchsgeschehen
- § 4 Nr. 1-3 RVO
Verhütung der Verbreitung
- § 2 RVO
Meldung „erhöhtes Risiko“ durch Corona-Warn-App
- § 4 Nr. 4 b) RVO
Risikogebiet (Inland)

Besondere Risikomerkmale einer Weiterverbreitung (sofern zutreffend, bitte ankreuzen)

- Betreut/untergebracht in: Medizinischen Einrichtungen (ambulante/stationäre z.B. Rettungsdienste, Reha-Einrichtungen)
- Tätigkeit in Einrichtung: Pflege- und anderen Wohneinrichtungen (z.B. Justizvollzugsanstalten, andere Massenanlauforte)
- Gemeinschaftseinrichtungen (z.B. Kitas, Schulen) Sonstigen Einrichtungen (z.B. nicht medizinische Reha- und Versorgungseinrichtungen, ambulante Dienste der Eingliederungshilfe)



Das Einverständnis des Getesteten zum Übermitteln des Testergebnisses für Zwecke der Corona-Warn-App auf den vom RKI betriebenen Server wurde erteilt. Dem Getesteten wurden Hinweise zum Datenschutz ausgehändigt.

Daten für das Gesundheitsamt - Übermittlung gemäß Infektionsschutzgesetz

Telefonnummer des Getesteten
| | | | |

~~Freigabe 05.08.2020~~

Verbindliches Muster

Stempel des Veranlassers
nach RVO oder Sondervereinbarung