

# Laufzettel

Test auf SARS-COV2 („Corona-Virus“) in der Praxis Dr. Vondung u. Koll.

Für die Testung benötigen Sie vorab einen bestätigten Termin. Bitte lesen Sie diese Information sorgfältig durch, machen vollständige Angaben und haben Sie alle notwendigen Dokumente zum Termin parat. Andernfalls kann die Testung nicht durchgeführt werden oder es entstehen Ihnen zusätzliche Kosten.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Versicherung \_\_\_\_\_

Bitte halten Sie ein gültiges Ausweisdokument **mit Kopie** und ggf. Ihre elektronische Versichertenkarte bereit.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mir bei unvollständigen oder unrichtigen Angaben oder nicht vorgelegten Dokumenten sowie bei Weigerung des Kostenträgers zur Kostenübernahme die Kosten in tatsächlich entstandener Höhe gemäß Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in Rechnung gestellt werden können. Der Datenerhebung, -speicherung und -weiterleitung an Befugte zum Zweck der Testung, Dokumentation gemäß gesetzlichen Vorgaben, Übermittlung der Testergebnisse, Abrechnung und ggf. Inkasso stimme ich hiermit zu. Der Übermittlung des Testergebnisses per Email (ggf. unverschlüsselt, PGP-Verschlüsselung ist möglich – bitte Public Key vorab per Mail an [praxis@ha-mhm.de](mailto:praxis@ha-mhm.de) senden, Prüfsumme oben im Adressfeld hinter Email-Adresse eintragen) stimme ich zu.

Mühlheim, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

Anlass für Rachenabstrich (bitte ankreuzen)

- 1. akute Erkrankung und oder Kontakt zu Erkrankten. Quarantäne! Bitte die Praxis nicht betreten, sondern zuvor telefonisch oder per Mail Kontaktaufnahme
- 2. Kontaktmeldung der Corona-Warn-App – ausgedruckter Screenshot der App-Meldung erforderlich
- 3. Lehrer\*in - Testung 10.8. – 1.10.2020 in 14-tätigem Abstand möglich, Bestätigungsschreiben der Schule oder des Kultusministeriums erforderlich, bitte in Kopie abgeben. Tests erfolgen Mo-Do.
- 4. Erzieher\*in – Testung 17.8. – 8.10.2020 in 14-tätigem Abstand möglich, Bestätigungsschreiben des Kita-Trägers oder des Jugendamtes erforderlich, bitte in Kopie abgeben. Tests erfolgen Mo-Do.
- 5. Reiserückkehrer aus **ausländischem** Risikogebiet (nur innerhalb 72 Stunden nach Rückkehr aus Risikogebiet gemäß RKI, nur bei dortigem Aufenthalt, nicht bei ausschließlichen Transit durch Risikogebiet - [https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikogebiete\\_neu.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html)), Nachweis über Reise (Buchungsbeleg, Flug-/Zugticket, Quittung, Kreditkartenabrechnung etc.) erforderlich, bitte in Kopie abgeben. Bitte beachten Sie, dass Sie bis zum Vorliegen eines negativen Ergebnisses unter Quarantäne stehen. Wiederholungstest kostenlos 5-7 Tage nach 1. Test möglich.
- 6. Reiserückkehrer aus Nicht-Risikogebiet – siehe 5 (geändert ab 21.8.20)
- 7. sonstige Testgründe (vor Aufnahme in Krankenhaus oder Pflegeheim, vor Auslandsreisen, Wunsch des Arbeitgebers etc.) - privatärztliche Leistung gemäß Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Reine Laborkosten ca. 150EUR, zusätzliche Abstrichkosten ca. 40EUR

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass in den Fällen 3-5 sowohl die gesetzlichen als auch die privaten Krankenversicherungen die Abrechnungen weiterer Leistungen am Tag der Testung bei gesunden Personen **VERBIETEN**. Somit dürfen beispielsweise am Tag der Testung in den genannten Fällen keine Beratungsgespräche geführt, Untersuchungen vorgenommen oder Rezepte ausgestellt werden.

VOM PATIENTEN AUSZUFÜLLEN

Name d. Pat. \_\_\_\_\_

Für alle Patienten bitte prüfen und ankreuzen

Wir erstellen keine Ausdrücke oder Kopien von Dokumenten

Der Test kann nur bei Erfüllung **ALLER** Kriterien durchgeführt werden

- Persönliche Daten ausgefüllt
- Ausweis vorgelegt, Kopie einbehalten
- elektronische Versichertenkarte eingelesen bzw. PVS-Einwilligung geprüft
- Daten, besonders Email und Telefon im Computer aktuell

Fall 1 (akut erkrankt oder Kontakt zur Risikoperson)

- leicht erkrankt: Kein Einlass in die Praxis, der Patient muss zunächst telefonisch oder per Video mit Arzt sprechen
- schwere Symptome (Fieber >38.5°, Atemnot, starke Schmerzen etc.): direkt Arzt informieren

Fall 2 (Meldung der Corona-Warn-App)

- Ausdruck der App-Meldung liegt vor

Fall 3 (Lehrer\*in)

- aktuelles Datum liegt zwischen 10.8. und 1.10.2020
- aktueller Wochentag ist Montag bis Donnerstag
- bei vorherigem Test: es sind 14 Tage seit letztem Test vergangen
- Bestätigungsschreiben der Schule oder des Kultusministeriums liegt in Kopie vor

Fall 4 (Erzieher\*in)

- aktuelles Datum liegt zwischen 17.8. und 8.10.2020
- aktueller Wochentag ist Montag bis Donnerstag
- bei vorherigem Test: es sind 14 Tage seit letztem Test vergangen
- Bestätigungsschreiben des Kita-Trägers oder des Jugendamtes liegt in Kopie vor

Fall 5&6 (Reiserückkehrer aus dem Ausland)

- Risikogebiet: \_\_\_\_\_  
nach aktueller RKI-Liste geprüft
- Das Risikogebiet war Aufenthaltsort, nicht nur Transit
- Beleg über Aufenthalt wurde geprüft, Kopie liegt vor
- Bei Wiederholungstest: vorangegangener Test ist 5-7 Tage her (1. Test muss innerhalb 72h nach Ausreise erfolgt sein).
- Die Ausreise aus dem Risikogebiet erfolgte vor spätestens 72 Stunden (3 Tage)  
Ausreisezeitpunkt eintragen: \_\_\_\_\_

Fall 7, sonstige

- GOÄ-Einwilligung liegt ausgefüllt und unterschrieben vor  
voraussichtliche Kosten für Abstrich ca. 40EUR plus 150EUR Labor

Diesen Bogen zum Scannen geben, sobald Vorgang abgeschlossen.

Das Original bitte bei der Tages-Testliste aufbewahren.

Datum, Uhrzeit, Handzeichen der MFA \_\_\_\_\_