

FORMULAR VOR CORONA-TEST

TIPP: Bei einer Online-Anmeldung gibt es unser Corona Fighters'

Kontakt-Logbuch kostenlos zum Schnelltest im Wert von €7,99.

A. Personendaten

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

E-Mail

Telefonnummer

Krankenkasse

Gesundheitskarte liegt bereits vor oder wird mitgebracht

B. Anliegen/Grund für den Corona-Test

Anliegen/Grund einer Testdurchführung

Ich bin PATIENT der Praxis Dr. Hennig und möchte eine SYMPTOMABKLÄRUNG (weiter bei B.1.)

Ich habe eine ÜBERWEISUNG von meinem Hausarzt für einen CORONA-Test (weiter bei B.1.)

Ich bin KONTAKTPERSON und benötige einen PCR-Test (weiter bei B.2.)

Ich bin LEHRER*in/ERZIEHER*in und berechtigt für einen Antigen-Test (weiter bei B.3.)

Ich bin im GESUNDHEITSSYSTEM tätig und berechtigt für einen Schnell-Test (weiter bei B.3.)

Ich bin von meinem Arbeitgeber berechtigt worden für einen Schnell-Test (weiter bei B.4.)

Ich möchte einen Corona-SCHNELLTEST als SELBSTZAHLER (weiter bei B.4.)

Ich möchte einen Corona-PCR-Abstrich als SELBSTZAHLER (weiter bei B.5.)

B.1. CORONA-Symptome

Beschwerden

KEINE

Fieber

- Husten
- Geschmacks-/Geruchsverlust
- Sonstige (siehe unten)

Sonstige Beschwerden

Hausarzt

Ich möchte zum für mich kostenlosen PCR-Test auch einen Schnell-Test, der mich zusammen mit dem PCR-Test durchgeführt dann vergünstigt €30 statt sonst €40 kostet

Ja

Nein

B.2. Kontakt zu Corona-Fall
Kontakt zu einem CORONA-Positiven

JA

NEIN

Krankheitsbeginn

Name der Kontaktperson

Datum des Kontakts zu der bereits positiv getesteten Person

Testdatum der Kontaktperson

Ich möchte zum für mich kostenlosen PCR-Test auch einen Schnell-Test, der mich zusammen mit dem PCR-Test durchgeführt dann vergünstigt €30 statt sonst €40 kostet

Ja

Nein

B.3. Beruflicher Grund
Arbeitgeber/Arbeitsstätte

Den Nachweis der Berechtigung bringe ich zum Test mit oder sende diesen vorab per Mail

B.4. CORONA(SARS-CoV-2) Antigen-SCHNELLTEST

Ich wünsche einen kostenpflichtigen Corona-Schnelltest/SARS-CoV-2-Antigen Schnelltest

NEIN

JA als alleinige Selbstzahlerleistung für €40

JA zusammen mit dem bei mir notwendigen PCR-Test wegen Kontakt/Symptomen für €30

Ich wünsche die Mitteilung des Ergebnisses vom Schnelltest per

eMail

WhatsApp

Telefon

Abholung

B.5. CORONA(SARS-CoV-2) PCR-Abstrich

Ich wünsche einen kostenpflichtigen Corona-PCR-Abstrich

NEIN

JA als alleinige Selbstzahlerleistung für €21 plus Laborkosten

JA zusammen mit dem bei mir notwendigen PCR-Test wegen Kontakt/Symptomen für €51 plus Laborkosten
PCR-Abstrich

C. Wunschtermin

Wunschtermin

Wunschtermin

kurzfristig, flexibel

Montag 09:15

Montag 18:15

Dienstag 09:15

Dienstag 18:15

Mittwoch 09:15

Donnerstag 09:15

Donnerstag 20:15

Freitag 09:15

D. Sonstiges

Nachricht



Ich habe die Datenschutzerklärung und ggf. Bedingungen der zu tragenden Kosten zur Kenntnis genommen und stimme denen zu.

Es gilt die Datenschutzerklärung.

DATUM/UNTERSCHRIFT: