

<b>Beschäftigte(r)</b>	
Name, Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
Anschrift*	_____
Telefon / E-Mail*	_____
<b>Arbeitgeber</b>	
Name	_____
Anschrift	_____

\* Hinweis: Sie können wählen, wie Sie erreichbar sein wollen

Vom B·A·D auszufüllen! (Zutreffendes ankreuzen; Nicht-zutreffendes streichen)

- Austausch persönlicher Daten mit Labor

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name, Geburtsdatum, Geschlecht, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) für die Durchführung von Laboruntersuchungen dem Labor

- Bioscientia     LADR     Synlab     Anderes:

mitgeteilt werden.

- Einverständnis für bestimmte Untersuchungen

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Untersuchung folgender Test durchgeführt wird:

- Laboruntersuchung PCR-Abstrich-Test auf Corona (SARS-CoV-2)

- SARS-CoV-2-Antigen-Schnelltest

- Sonstiges: \_\_\_\_\_

- Hiermit entbinde ich die Laborärzte des vorgenannten Labors bezüglich der angeforderten Befunde von der Pflicht der Verschwiegenheit gegenüber den Ärzten des B·A·D Gesundheitszentrums.

Wir weisen darauf hin, dass der bestätigte oder nicht bestätigte Verdacht einer Erkrankung sowie eine Erkrankung (Nachweis der Infektion) sowohl ggf. vom Labor als auch von der B·A·D GmbH an das zuständige Gesundheitsamt namentlich gemeldet werden müssen (§§ 6 ff. – Infektionsschutzgesetz i. V. m. der CoronaVMeldeV).

Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass zum Zweck der Abrechnung meine Daten, wie z. B. Name, Geburtsdatum, arbeitsmedizinische Leistung (keine Befunde/Diagnosen), an den Arbeitgeber/die Abrechnungsstelle (auch elektronisch) übermittelt werden und entbinde insoweit den Arzt/die Ärztin der B·A·D GmbH von der ärztlichen Schweigepflicht.

Die vorstehenden Erklärungen werden freiwillig abgegeben. Sie können jederzeit ganz oder teilweise widerrufen werden. Es gilt die Datenschutzerklärung der B·A·D GmbH ([www.bad-gmbh.de/ds](http://www.bad-gmbh.de/ds)).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vom B·A·D auszufüllen!

angesetzt Uhrzeit: \_\_\_\_\_

## Dokumentation SARS-CoV-2-Antigen-Schnelltest:

- positiv  
 negativ  
 ungültig

Durchgeführt am : \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_

Unterschrift