



Zustimmung zur

SARS CoV-2 PCR Testung

Name: Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Mailadresse:

Art der Testung: gratis PCR Test im Rahmen des Testprogrammes des Staates Österreich

Hiermit bestätige ich, dass ich über die Aussagekraft des Tests, den bestehenden Limitierungen sowohl technischer als auch sonstiger Art, sowie über etwaige Kosten des oben genannten Tests ausreichend aufgeklärt wurde und keine weiteren Fragen mehr bestehen.

Ich stimme der Befundübermittlung per unverschlüsselter Mail, SMS oder Telefon zu. Die Auswertung erfolgt über unser Partnerlabor ENML, wobei eine automatische Meldung des Ergebnisses ins zentrale Melderegister des Staates Österreich erfolgt. Jegliche Haftung für Schäden, welche in Folge einer verspäteten Befundübermittlung auftreten, unabhängig der zu Grunde liegenden Ursache, wird hiermit abgelehnt.

Der Datenweitergabe des Befundes an Behörden, insbesondere bei positivem Ergebnis wird ausdrücklich zugestimmt!

Herzogenburg, am

Unterschrift des Probanden / Erziehungsberechtigten

Vom Abnehmer auszufüllen

Identität überprüft: Führerschein Reisepass Personalausweis

Sonstiges:

Uhrzeit der Abnahme: Unterschrift Abnehmer: