

Apotheke am Stadtgarten · W. Daferner e. K.
Am Stadtgarten 28 - 77855 Achern

Einwilligung zur Durchführung eines quantitativen SARS COV-2 spezifischen Antikörpertest

Ich willige hiermit dem Testverfahren über eine Blutentnahme ein. Ich wurde aufgeklärt, dass es vereinzelt zu Nachblutungen kommen kann. Es kann zu Kreislaufproblemen kommen, in sehr seltenen Fällen zu einem Schock. Die Punktionsstelle kann sich blau verfärben (Hämatombildung). Ich stimme dieser Blutentnahme und Antikörpertestung aus freiem Willen zu.

Die Auswertung dauert ca. 15 Minuten und kann am Anmeldeschalter abgeholt oder alternative als pdf-Datei per Mail geschickt werden.

Testgrund ist

- Testung nach durchgemachter Infektion
- Testung nach einer oder mehr Impfungen

Übermittlung Testergebnis

- Papierform
- Datei im pdf-Format per E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift