

**Bestätigung der Teilnahme an einer Testung in Bezug auf einen direkten
Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 gemäß der
Coronavirus-Testverordnung – TestV des Bundesministerium für Gesundheit
vom 21. September 2021.**

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und bringen es mit zum Test.

TESTPERSON

Herr Frau Divers

Vorname:

Nachname:

Ticket ID*:

*Die 8 stellige Ticket ID finden Sie auf Ihrem Ticket und steht dort direkt unter ihrem Namen

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich am _____ im Testzentrum

Sulzbach Kelsterbach Am OPEL-ZOO

einen kostenlosen Schnelltest gemäß Testverordnung – TestV vom 21. September 2021 in Anspruch genommen habe. Des Weiteren bestätige ich, dass mindestens einer der nachfolgend aufgeführten Regelungen der Testverordnung auf mich zutrifft und ich einen Anspruch auf die kostenlose Testung mittels PoC-Antigentest habe:

1. Personen, die zum Zeitpunkt der Testung das zwölfte Lebensjahr noch nicht vollendet haben oder in den letzten drei Monaten vor der Testung das zwölfte Lebensjahr vollendet haben,
2. Personen, die aufgrund einer medizinischen Kontraindikation, insbesondere einer Schwangerschaft im ersten Schwangerschaftsdrittel, zum Zeitpunkt der Testung nicht gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 geimpft werden können oder in den letzten drei Monaten vor der Testung aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 geimpft werden konnten,
3. bis zum 31. Dezember 2021 Personen, die zum Zeitpunkt der Testung das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, zum Zeitpunkt der Testung Schwangere und zum Zeitpunkt der Testung Studierende, bei denen eine Schutzimpfung mit anderen als den vom Paul-Ehrlich-Institut im Internet unter der Adresse <http://www.pei.de/impfstoffe/covid-19> genannten Impfstoffen erfolgt ist,
4. Personen, die zum Zeitpunkt der Testung an klinischen Studien zur Wirksamkeit von Impfstoffen gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 teilnehmen oder in den letzten drei Monaten vor der Testung an solchen Studien teilgenommen haben,
5. Personen, die sich zum Zeitpunkt der Testung aufgrund einer nachgewiesenen Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 in Absonderung befinden, wenn die Testung zur Beendigung der Absonderung erforderlich ist.

Bei Testungen wurde vorgelegt:

- a) ein amtlicher Lichtbildausweis zum Nachweis der Identität der getesteten Person oder in den Fällen Nummer 1 und 3 ein sonstiger amtlicher Lichtbildausweis der zu testenden minderjährigen Person,
- b) der Nachweis, dass die getestete Person aus einem der oben genannten Gründe anspruchsberechtigt ist und im Fall Nummer 2 ein ärztliches Zeugnis im Original darüber, dass die getestete Person aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 geimpft werden kann.
- c) Mir ist bekannt, dass unberechtigt in Anspruch genommene und deshalb von der Kassenärztliche Vereinigung Hessen (KVH) zur Gebührenerstattung abgelehnte Tests auch nachträglich in Rechnung gestellt werden können. Dazu wird eine Bearbeitungsgebühr von mindestens 64,95 € fällig.

Datum:

Unterschrift

(getestete Person / Erziehungsberechtigter)