



BARMHERZIGE BRÜDER
Reichenbach

Einwilligung zur Abnahme von PoC und PCR-Testungen zum direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2

Hiermit erteile ich

Herr/Frau _____

geb. am _____

als gesetzlicher Betreuer/-in für Herrn/Frau _____, geb. am _____

meine Einwilligung, dass bei meiner Betreuten / meinen Betreuten

PoC-Antigen-Schnelltestungen und/oder **PCR-Testungen** von Ärzten bzw. von durch Ärzte eingewiesenen Mitarbeitenden der Einrichtung zum Schutz, zur Früherkennung und Unterbrechung der Ausbreitung des Corona-Virus durchgeführt werden.

Insbesondere werden Testungen bei folgenden Anlässen durchgeführt:

- Testungen bei Kontakt mit einer infizierten Person/Kontaktperson
- Reihentestungen nach Auftreten von Infektionen in der Einrichtung
- Regelmäßige Testungen zur Verhütung und Verbreitung des Coronavirus
- Testungen bei Verdacht einer Infektion (symptomatische Testungen)

(Ort, Datum)

Bewohner/-in

Betreuer/-in / Bevollmächtigte/r