

Datum:

Uhrzeit:

Testnummer:

Version 1.0 – 31.05.2021 AC

COVID-19-Test

Triage-Fragebogen zum SARS-CoV-2-Test in der Central Apotheke in Naters

Angaben zur Person:

Nachname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> andere
Strasse:	PLZ/Ort:
Wohnsitzland:	Telefonnummer:
E-Mail:	
Krankenkasse:	Sozialversicherungsnummer (AHV-Nr.):
Kartenummer der Versicherungskarte: (obligatorisch) 807 _ _ _ _ _	
Hausarzt, Ort:	
PCR-Test für Selbstzahler: Nationalität und Nummer des Passes (obligatorisch)	

1. PCR-Test? (Resultat innert 24–36 Stunden)

Falls einer der folgenden Punkte zutrifft, muss ein PCR-Test gemacht werden.

→ Bitte alles Zutreffende ankreuzen.

- Die Symptome haben vor mehr als 4 Tagen angefangen.
- Ich arbeite im Gesundheitswesen mit direktem Kontakt zu den Patienten.
- Ich gehöre zu den besonders gefährdeten Personen.

Besonders gefährdete Personen sind: Personen über 65 Jahre, Schwangere, Patienten mit Vorerkrankungen wie Bluthochdruck, Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Diabetes, Adipositas, chronische Atemwegserkrankungen, Krebs und Erkrankungen/Therapien, die das Immunsystem schwächen.

PCR-Test zu Reisezwecken

Kosten: CHF 150.–, vor der Probenentnahme in der Apotheke zu bezahlen.
Resultat erhältlich innert 24–36 Stunden.

PCR-Test für Reise: weiter bei Punkt 3.

2. Leiden Sie aktuell unter Symptomen?

Gemäss den Verdachts-, Beprobungs- und Meldekriterien des BAG vom 12. März 2021.

JA → Bitte alles Zutreffende ankreuzen

- Symptome einer akuten Atemwegserkrankung (z. B. Husten, Halsschmerzen, Kurzatmigkeit, Brustschmerzen)
- Fieber
- Plötzlicher Verlust des Geruchs- und/oder Geschmackssinns
- Akute Verwirrtheit oder Verschlechterung des Allgemeinzustandes bei älteren Menschen
- Andere Symptome, nämlich: _____
Zum Beispiel: Muskelschmerzen, Kopfschmerzen, allgemeine Schwäche, Schnupfen, Magen-Darm-Symptome (z. B. Übelkeit, Erbrechen, Durchfall, Bauchschmerzen), Hautausschläge.

NEIN → Keine Symptome, aber:

ACHTUNG: Im Falle einer Kontrolle nach Kontakt mit einer positiv getesteten Person muss der Kontakt 5 Tage her sein (gilt auch für Familienmitglieder).

- Meldung einer Begegnung durch die SwissCovid-App erhalten
 - Kontakt bekannt mit positiv getesteter Person ohne Meldung der SwissCovid-App
 - Test durch eine Ärztin/einen Arzt im Rahmen einer Ausbruchsuntersuchung angeordnet
 - Antigen-Schnelltest zur Eigenkontrolle
 - Antigen-Schnelltest zum Verkürzen der Quarantäne (mit schriftlichem Nachweis)
 - Antigen-Schnelltest zu Reisezwecken (mit schriftlichem Nachweis)
-

3. Zusätzliche Informationen: → Bitte alles Zutreffende ankreuzen. Ist keine Gegenanzeige für einen Test.

- Ich habe kürzlich ein Nasentrauma oder einen operativen Eingriff an der Nase oder den Nasenhöhlen gehabt.
- Ich habe eine gravierende Nasenscheidewandverkrümmung oder chronisch enge Nasengänge.
- Ich habe ein erhöhtes Blutungsrisiko (z. B. Gerinnungsleiden).

4. Aufklärung und Einwilligung

Ich habe Informationen zum durchzuführenden Test, den Kosten und der Bedeutung der möglichen Ergebnisse erhalten. Ich habe keine weiteren Fragen. Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit der Probenentnahme mittels Nasenrachenabstrich, der Datenbearbeitung, der anschliessenden Meldung an das Bundesamt für Gesundheit (BAG) und, im Falle eines Kontakts mit dem Arzt, mit der vertraulichen Weiterleitung der Patientendaten an den Arzt einverstanden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass sämtliche im Fragebogen angegebenen Daten richtig und vollständig sind.

Die Central Apotheke Naters informiert meinen Hausarzt im Falle eines positiven Schnelltestresultats.

- Ich bin NICHT einverstanden, dass die Central Apotheke Naters meinen Hausarzt im Falle eines positiven Testresultats informiert.

Ort/Datum: _____

Unterschrift der getesteten Person: _____

Von der Apotheke auszufüllen:**Angaben zum Test / Durchführung Probenentnahme**

Test-Hersteller: Abbott Rapid Diagnostics, Lot: 41ADF314A, Exp: 15.11.2021

Interne Test-ID (int. Testnummer): _____

 Hygienemassnahmen eingehalten Entnahmedatum: _____ Uhrzeit: _____ *Probenentnahme abgebrochen, weil:* Unwohlsein Kunde Verzicht Kunde Weiterleitung an Arzt Andere: _____**Evaluation und Ergebniskommunikation****Testresultat:** **positiv** **negativ** Information der getesteten Person über Isolation bzw. Quarantäne erfolgt (Ausbruchs-/ Kontaktmanagement) Testresultat an getestete Person gemeldet am:

Datum: _____ Uhrzeit: _____

 per Telefon per E-Mail per SMS persönliche Abgabe Testresultat an BAG gemeldet am:

Datum: _____ Uhrzeit: _____

Meldefrist: innerhalb von 2 Std. bei positiven / innerhalb von 24 Std. bei negativen Resultaten

 PCR-Test an Kurier ausgehändigt

Datum: _____ Uhrzeit: _____

 Information an Hausarzt erfolgt Verrechnet an Krankenkasse Direkt bei Patient einkassiert

Unterschrift des verantwortlichen Apothekers: _____



Central Apotheke
 Alfred Chappuis
 3904 Naters
 027 923 51 51
 kontakt@central-apotheke.ch