

Auftragsformular - Corona-Virus SARS-CoV-2

ZLM Testzentrum

Version vom 16.11.2021

Labor	Testperson
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Name _____</p> <p>Vorname _____</p> <p>Strasse _____</p> <p>PLZ/Ort _____</p> <p>Land _____</p> <p>Telefon _____</p> <p>Email * _____</p> <p>Geburtsdatum _____</p> <p>Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f</p> <p>Krankenversicherung: _____</p> <p>_____</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>Befundzustellung</p> <p><input type="checkbox"/> per Post (an Adresse von Testperson)</p> <p><input type="checkbox"/> per Email*</p> <p><small>*(Ich bin damit einverstanden, dass das Test-Resultat unverschlüsselt an die angegebene Email verschickt wird.)</small></p> <p>Befund (automatisch auf Deutsch)</p> <p><input type="checkbox"/> in Englisch (auf Wunsch)</p> <p>Zertifikat gewünscht <input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> in Deutsch <input type="checkbox"/> in Englisch</p> <p><small>(Kann nur mit diesem Auftragsformular bestellt werden. Keine Nachbestellungen möglich.)</small></p> <p>Bei Auslandsreisen</p> <p><input type="checkbox"/> Reisepass- oder <input type="checkbox"/> ID-Nr. angeben:</p> <p>_____</p> <p>Bemerkungen:</p> <p>_____</p> </div> </div>
	<p>Gewünschter Test</p>
	<p>Auftragserteilung:</p> <p><input type="checkbox"/> SARS-CoV2 (COVID-19), Genomnachweis (PCR) / <input type="checkbox"/> Nasopharyngeal-Abstrich</p> <p><input type="checkbox"/> Sars-CoV-2-Antigen Schnelltest <input type="checkbox"/> Rachenabstrich</p> <p><input type="checkbox"/> Sars-CoV-2-Antikörper-Test, Serologie (Spike), venös <input type="checkbox"/> Speichelprobe</p> <p><input type="checkbox"/> Sars-CoV-2-Antikörper-Test, Schnelltest, (IgG/IgM), kapillar <small>1 Std. vor Speichelabgabe nichts essen und trinken, nicht rauchen oder Kaugummi kauen.</small></p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Sars-CoV-2- Antikörper-Test, Serologie (Spike), venös</p> <p><input type="checkbox"/> Sars-CoV-2- Antikörper-Test, Schnelltest, (IgG/IgM), kapillar</p>
	<p><u>Beprobungsstrategie des BAG vom 16.11.2021 ist erfüllt</u></p> <p><input type="checkbox"/> Symptome</p> <p><input type="checkbox"/> Meldung der SwissCovid App</p> <p><input type="checkbox"/> in Quarantäne</p> <p><input type="checkbox"/> unter 16 Jahre (nur bei Antigen-Schnelltest)</p> <p><input type="checkbox"/> zwischen 1. und 2. Impfung (nur bei Antigen-Schnelltest)</p> <p><input type="checkbox"/> mit ärztlichem Attest (nur bei Antigen-Schnelltest)</p> <p><u>Beprobungsstrategie des BAG vom 16.11.2021 ist nicht erfüllt</u></p> <p><input type="checkbox"/> auf Verlangen Arbeitgeber Firmennamen/Adresse:</p> <p><small>(Kosten gehen vollumfänglich an Arbeitgeber)</small></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> auf Verlangen der untersuchten Person</p> <p><small>(Kosten gehen vollumfänglich an Patienten)</small></p>
	<p>Dieser Teil wird im Testzentrum vor Ort ausgefüllt:</p>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Ort / Datum:</p> <p>_____</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>Unterschrift:</p> <p>_____</p> </div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Abnahmezeit:</p> <p>_____</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>Visum:</p> <p>_____</p> </div> </div>

