

**Covid-19 - Test (Abstrich) ohne persönliche ärztliche Konsultation**

Das Testergebnis wird Ihnen in den **nächsten 48 Stunden** per APP oder per Mail zugestellt. Bei einem **positiven Testergebnis** halten Sie sich an die **Isolationsrichtlinie** vom BAG. Der Kantonsärztliche Dienst wird sich bei Ihnen melden und Ihnen weitere Informationen und Anweisungen geben. Ist das **Testergebnis negativ**, **bleiben Sie in Quarantäne bis 24 Stunden nach Abklingen der Symptome**.

**Personalien:**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse / Nr.:

PLZ:

Ort:

Kanton:

Telefon / Mobile:

E-Mail:

Krankenversicherung:

AHV-Nr.: 756

**Etikette****Wieso soll der Test durchgeführt werden?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Husten / Schnupfen  | <input type="checkbox"/> Test auf Verlangen des Arbeitgebers                       |
| <input type="checkbox"/> Halsschmerzen   | (Selbstzahler / Arbeitgeber)   |
| <input type="checkbox"/> Brustschmerzen  | <input type="checkbox"/> Test wegen geplanter Reise                                |
| <input type="checkbox"/> Kurzatmigkeit   | (Selbstzahler)   |
| <input type="checkbox"/> Gliederschmerzen  | <input type="checkbox"/> Test aus persönlichen Gründen                             |
| <input type="checkbox"/> Fieber  | (Selbstzahler)   |
| <input type="checkbox"/> Verlust des Geschmacks- oder Geruchssinns                       | <input type="checkbox"/> Test auf Anordnung des Kantonsarztes                      |
| <input type="checkbox"/> akute Verwirrtheit oder Verschlechterung des Allgemeinzustandes | <input type="checkbox"/> Meldung eines Kontaktes > 5 Tage durch die SwissCovid App |

Ich wünsche nur einen SARS-CoV-2-Test (Abstrich) und verzichte auf eine persönliche ärztliche Untersuchung und Beurteilung.

Ich bin mit der elektronischen Übermittlung des Laborresultates an mich via Viollier App oder Mail einverstanden

Datum: ..... Unterschrift: .....