

07.12.2020

**Liebe Gemeindebürgerinnen, liebe Gemeindebürger!
Drage občanke, dragi občani!**

Der Bund hat beschlossen eine österreichweite Testung vorzunehmen. Auch in unserem Bundesland werden die Testungen stattfinden. Die Testung erfolgt mittels Antigen-Test (Nasen-Rachen-Abstrich). Ziel ist es, infizierte Personen, die keine Symptome aufweisen und daher ansteckend sind, zu isolieren, um so gemeinsam die COVID-19-Pandemie zu bewältigen.

Wer soll sich testen lassen?

- ✓ alle in der Gemeinde Zell-Sele gemeldeten,
- ✓ symptomfreie Personen*,
- ✓ ab dem 6. Lebensjahr (Minderjährige in Begleitung eines Erziehungsberechtigten)

Wie melde ich mich zur Testung an?

- ✓ **Online-Anmeldung unter www.oesterreich-testet.at**
- ✓ Anmeldung am Testtag vor Ort mittels Einwilligungsformular (**Bitte wenden**)

Was benötige ich beim Test?

- ✓ ausgedruckte & ausgefüllte Registrierung
- ✓ Lichtbildausweis
- ✓ E-Card (Versicherungsnummer)
- ✓ Mund-Nasen-Schutz

Was passiert nach der Testung?

- ✓ das Gebäude ist sofort nach der Testung zu verlassen
- ✓ Verständigung über das Ergebnis per SMS oder E-Mail (Alternativ telefonisch)
- ✓ Positiv getestete Personen werden telefonisch über die Absonderung informiert und zum PCR-Test über das Rote Kreuz aufgerufen

TESTSTATION ZELL-SELE

Gemeindeamt / občinski urad

SONNTAG / NEDELJA 13.12.2020, 08:00 – 18:00

**Personen, die grippeähnliche Krankheitssymptome aufweisen, dürfen nicht an der Massentestung teilnehmen, sondern müssen sich bei der Gesundheitshotline 1450 melden.*

Aktion "Österreich testet"

Einwilligungserklärung Antigen-Test SARS-CoV-2 / Covid-19

fortlaufende Laufzettel-Nummer

Zu testende Person (bitte **LESERLICH** ausfüllen)

Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Geschlecht:	M W U
PLZ, Ort		SV-Nummer (10-stellig)	
Straße, Hausnummer		Mobiltelefonnummer	
		E-Mail-Adresse	

- Hiermit erkläre ich ausdrücklich meine Zustimmung zur elektronischen Erfassung und Weiterverarbeitung meiner Daten sowie die freiwillige Durchführung eines Testabstrichs zur Durchführung eines Antigen-Schnelltests auf SARS-CoV-2 / Covid-19 (gemäß Informationen und Datenschutzerklärung auf www.oesterreich-testet.gv.at/datenschutz)
- Hiermit erteile ich die Einwilligung und Zustimmung zur Durchführung der Probennahme als Elternteil, Obsorgeberechtigte(r), Erwachsenenvertreterin/Erwachsenenvertreter

Vorname Nachname _____ geboren am _____

Datum, Unterschrift

BEREICH ZUM BESCHRIFTEN und AUSFÜLLEN durch die SCREENING-STATION!

Kürzel/Nr. der Testlinie: _____

Datum / Uhrzeit _____/12/2020, _____:

fortlaufende Proben-Nummer
oder Barcode-Etikett

Testergebnis

NEGATIV

POSITIV

NICHT AUSWERTBAR

Ablesung des Ergebnisses durch (Vorname Nachname)

Handzeichen oder Unterschrift