

Selbstauskunft zur Inanspruchnahme von Testungen nach § 4a TestV

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Hiermit versichere ich, dass ich zu folgender Personengruppe gehöre:

- §4a Absatz 1 Nr. 1 TestV: Kinder unter 5 Jahren
- §4a Absatz 1 Nr. 2 TestV: Personen, die sich aus medizinischen Gründen nicht impfen lassen können, unter anderem Schwangere im ersten Schwangerschaftsdrittel
- §4a Absatz 1 Nr. 3 TestV: Personen, die sich zum Zeitpunkt der Testung an klinischen Studien zur Wirksamkeit von Impfstoffen gegen das Coronavirus teilnehmen.
- §4a Absatz 1 Nr. 4 TestV: Personen, bei denen ein Test zur Beendigung der Absonderung erforderlich ist – „Freitestung“
- §4a Absatz 1 Nr. 5 TestV: Personen nach § 4 Absatz 1 Satz 1 Nummer 3 und 4
Besucher, Behandelte oder Bewohner in unter anderem folgenden Einrichtungen:
Krankenhäuser, Rehabilitationseinrichtungen, stationäre Pflegeeinrichtungen, Einrichtungen für Menschen mit Behinderungen, Einrichtungen für ambulante Operationen, Dialysezentren, ambulante Pflege, ambulante Dienste oder stationäre Einrichtungen der Eingliederungshilfe, Tageskliniken, Entbindungskliniken, ambulante Hospizdienste und Palliativversorgung
- §4a Absatz 1 Nr. 6 TestV: Personen, die an dem Tag, an dem die Testung erfolgt,
 - eine Veranstaltung in einem Innenraum besuchen werden **oder**
 - zu einer Person Kontakt haben werden, die das 60. Lebensjahr vollendet hat **oder**
 - aufgrund einer Vorerkrankung oder Behinderung ein hohes Risiko aufweist, schwer an COVID-19 zu erkranken
 - Die Eigenbeteiligung i.H. v. 3,00 € wird entrichtet (siehe §4a Abs. 2 TestV)
- §4a Absatz 1 Nr. 7 TestV: Personen, die durch die Corona-Warn-App eine Warnung mit der Statusanzeige erhöhtes Risiko erhalten haben
 - Die Eigenbeteiligung i.H. v. 3,00 € wird entrichtet (siehe §4a Abs. 2 TestV)
- §4a Absatz 1 Nr. 8 TestV: Leistungsberechtigte, die im Rahmen eines Persönlichen Budgets nach § 29 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch Personen beschäftigen, sowie Personen, die bei Leistungsberechtigten im Rahmen eines Persönlichen Budgets nach § 29 des Neunten Buches Sozialgesetzbuch beschäftigt sind.
- §4a Absatz 1 Nr. 9 TestV: Pflegepersonen im Sinne des § 19 Satz 1 des Elften Buches Sozialgesetzbuch
- §4a Absatz 1 Nr. 10 TestV: Personen, die mit einer mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 infizierten Person in demselben Haushalt leben

Hiermit bestätige ich das erforderliche Dokument (amtlicher Lichtbildausweis, ärztliches Attest, Mutterpass, Corona-Warn-App, positives Testergebnis und Nachweis des Wohnortes) der Teststelle vorgelegt zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift der Testperson

Unterschrift der Teststelle