

A

Anspruch auf kostenfreien PCR-Test

- Bitte nur bei Selbsttest oder Testung beim Arbeitgeber ausfüllen -
(in allen anderen Fällen legen Sie nur die Bescheinigung/Beleg beim Empfang vor)
Eigenerklärung / Self-declaration

Für PCR: Nur bei freiem Empfangsschalter das Gebäude betreten.
For PCR: Please wait for free reception before entering the building.

People with foreign address (not Germany) first need an official quick test in our or any other German testing facility first. If this is positive you are allowed to get a free PCR test.

Vollst. Name / Full name : _____

Geburtsdatum / Birthdate : _____

Unrichtige Angaben können rechtlich verfolgt werden. Incorrect information could be legally prosecuted.

<p>Ich wurde innerhalb der letzten 4 Tage POSITIV (Schnelltest) getestet I was POSITIVE (PoC) tested in the last 4 days</p> <p><input type="checkbox"/> Selbsttest, Selftest Hersteller, Manufacturer: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitgeber, Company : _____ (nur ausfüllen, falls Testkit vom Arbeitgeber)</p>	
<p>Für folgende Fälle kein Formular nötig. Legen Sie den passenden Beleg beim Empfang vor:</p> <ul style="list-style-type: none">- positiver Schnelltest- Einweisung in die Klinik- Überweisung vom Arzt <p>Falls Sie einen kostenpflichtigen Zusatzservice benötigen (Express-Bearbeitung oder Spuck-PCR) so informieren Sie bitte den Empfang.</p>	

Anspruch auf **bis zu zwei kostenfreie oder reduzierte PCR-Testungen** pro Einzelfall.
It is **allowed to get up to 2 free or reduced PCR tests** per individual case.

Das Ergebnis bei kostenfreien Testungen erhalten Sie spätestens am Folgetag - bei Express garantiert taggleich.

Kostenpflichtige Zusatzoptionen (heute Ergebnis bei Testung vor 12 Uhr):

reduzierter Express-PCR: **Nase-Rachen** / reduced PCR **nose-throat** (€70,- € 50,-)

reduzierter Express-PCR **Spuck oder Gurgel** / reduced PCR **Spit** (€75,- € 55,-)

Den **Spuck oder Gurgel-PCR** bitte nur wählen, wenn Sie beim Spuck/Lolli-Schnelltest positiv waren oder ein Nasen-Schnelltest vor mindestens 24 Stunden positiv war.

Datum & Unterschrift / Date & Signature