

## SARS-CoV-2 Abstrich ohne Arztkontakt

Patient	Hausarzt	Med. Mitarbeiter Spital Bülach
Name: Vorname: Strasse: PLZ, Ort: Geburtsdatum: Tel.: E-Mail: Krankenkasse:	Name: Ort: Tel.: E-Mail:	
Befundübermittlung via SMS*: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Mobil-Nr.:	<b>Patientenetikette</b> (wird vom Testzentrum ausgefüllt)	
*ohne End zu End Verschlüsselung		

Falls Sie Beschwerden haben, bitte zutreffendes ankreuzen:

Akute Atemwegserkrankung (z.B. Husten, Halsschmerzen, Atemnot)  
  
 Ja

Oder

Plötzlicher Verlust Geruchssinn oder Geschmackssinn?  
  
 Ja

Oder

Fieber ohne klare Ursache?  
  
 Ja

Abstrich empfohlen. Fragen Sie Ihren Hausarzt, Kinderarzt oder wenden Sie sich an ein Testzentrum für einen Corona-Abstrich.  
 Ist das nicht möglich, melden Sie sich bitte beim Spital Bülach unter 044 863 22 28 an.

Falls Sie keine Beschwerden haben und einen Abstrich wünschen, bitte zutreffendes ankreuzen:

Abstrich bei fehlenden Beschwerden

auf eigenen Wunsch (Kosten zu Lasten Patient)  
 auf Wunsch des Arbeitgebers (Kosten zu Lasten Arbeitgeber)

Fragen Sie Ihren Hausarzt, Kinderarzt oder wenden Sie sich an ein Testzentrum für einen Corona-Abstrich.  
 Ist das nicht möglich, melden Sie sich bitte beim Spital Bülach unter 044 863 22 28 an.

Ich bestätige, dass mein Allgemeinzustand gut und eine ärztliche Konsultation nicht erwünscht ist. Ich verstehe und akzeptiere, dass im Falle einer Befundübermittlung via SMS keine vollständige Datenverschlüsselung gewährleistet werden kann. Aus der Nachricht kann nicht darauf zurückgeschlossen werden, um welchen Test es sich handelt.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie, dass bei hohem Patientenaufkommen längere Wartezeiten entstehen können!**