

Beprobte Person

Rechnungsempfänger/ Stempel

Name, Vorname*:

Straße*:

PLZ Ort*:

Landkreis*:

Tel*:

Handynummer:

E-Mail Adresse*:

Geb.Datum*:

Geschlecht*:

*) die Untersuchung kann nur unter Angabe von vollständigen Daten erfolgen.

Die Probenahme erfolgte durch:

Eigenständige Probenahme

Dritte/ Name Probenehmer: _____

Verpflichtungserklärung/Declaration of commitment

Bei Teilnahme an der Untersuchung auf **SARS-CoV2** verpflichte ich mich, folgende persönliche Angaben mitzuteilen:

- Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum
- Kontaktdaten (Telefonnummer & E-Mail-Adresse)

Die Untersuchung erfolgt im Labor der LDG Laboratory Diagnostics Germany GmbH, Cuxhaven. Alle persönlichen Angaben werden im Rahmen der Akkreditierung des Labors nach DIN EN ISO 17025 vertraulich behandelt.

Über das Ergebnis der Untersuchung erhalte ich umgehend eine Information durch das Labor per E-Mail.

Mir ist bewusst, dass:

- Die Untersuchung nur eine momentane Aussage über die Anwesenheit des Erregers in der entnommenen Probe macht. Eine unsachgemäße Probenahme kann zu falsch negativen Ergebnissen führen.
- Ein positiver Nachweis an das Gesundheitsamt Cuxhaven gemeldet werden muss.

When participating in the Investigation for **SARS-CoV2**, I agree to provide the following personal information:

- Last name, first name, gender, date of birth
- Contact details (Telephone number & email address)

The examination takes place in the laboratory of LDG Laboratory Diagnostics Germany GmbH, Cuxhaven. All personal information will be treated confidentially as part of the laboratory's accreditation according to DIN EN ISO 17025.

For the results of the examination, I will immediately receive a corresponding notification from the laboratory via E-mail.

I am aware that:

- The examination can only give a momentary statement about the presence of the pathogen in the sample taken. Improper sampling can lead to false negative results.
- A positive testing result has to be reported to the health authority in Cuxhaven.

Mit der Befundübermittlung via E-Mail erkläre ich mich einverstanden.

Datum

Signatur

LDG Laboratory Diagnostics Germany GmbH | Abschnede 64 | 27472 Cuxhaven | Deutschland
Telefon + 49 (0) 47 21 707 0 | Fax + 49 (0) 47 21 707 267 | E-Mail corona@labdiag-de.com | Web www.labdiag-de.com

Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Sie auf unserer Webseite finden können.

Untersuchungsauftrag PCR
SARS-CoV2 (COVID-19)



LABORATORY
DIAGNOSTICS
GERMANY

Anleitung zur Probenentnahme/Testung auf CoViD-19

Wir benötigen eine selbstständige Probenahme von Abstrichen aus dem Rachen.

Führen Sie die Abstriche am besten vor einem Spiegel durch.

Stellen Sie sich vor einen beleuchteten Spiegel und sehen Sie sich die anatomischen Gegebenheiten im Rachenraum an. Der hintere Rachenraum ist das Zielgebiet Ihres Abstrichs (siehe Abbildung).

- Öffnen Sie das Probenröhrchen und entnehmen den Tupfer, halten Sie ihn am Stielende fest.
- Führen Sie den Tupfer in die Mundhöhle bis zum Zielgebiet ein. Der Tupfer sollte dabei nicht mit der Zunge, den Zähnen oder der vorderen Mundschleimhaut in Berührung kommen. Streichen Sie unter leichten Drehbewegungen des Tupfers über die Rachenwand (flüchtiger Würgereiz möglich).
- Stecken Sie den Tupfer in das Transportröhrchen.

Achtung: Berühren Sie dabei nicht die Außenseite des Röhrchens und fassen Sie den Tupfer nicht vorne an! Schreiben Sie den Namen und den Firmennamen auf das Röhrchen und lagern Sie es bis zur Übergabe im Kühlschrank bzw. versenden Sie es gekühlt.

