

## Covid-19 - Test (Abstrich) ohne persönliche ärztliche Konsultation

Das Testergebnis wird Ihnen in den **nächsten 48 Stunden** per APP zugestellt. Bei einem **positiven Resultat** werden Sie zusätzlich durch das Contact Tracing des Kantons Schwyz kontaktiert. Halten Sie sich an die **Isolationsrichtlinien** des BAG.

Ist das Testergebnis negativ, werden Sie **NICHT** zusätzlich kontaktiert. Bitte bleiben Sie bis 24 Stunden nach Abklingen der Symptome in Quarantäne.

### Personalien:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse / Nr.:

PLZ:

Ort:

Kanton:

Telefon / Mobile:

E-Mail:

Krankenversicherung:

AHV-Nr.: 756

### Etikette

### Wieso soll der Test durchgeführt werden?

- |                                                                                          |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Husten / Schnupfen                                              | <input type="checkbox"/> Test auf Verlangen des Arbeitgebers                       |
| <input type="checkbox"/> Halsschmerzen                                                   | (Selbstzahler / Arbeitgeber)                                                       |
| <input type="checkbox"/> Brustschmerzen                                                  | <input type="checkbox"/> Test wegen geplanter Reise                                |
| <input type="checkbox"/> Kurzatmigkeit                                                   | (Selbstzahler)                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Gliederschmerzen                                                | <input type="checkbox"/> Test aus persönlichen Gründen                             |
| <input type="checkbox"/> Fieber                                                          | (Selbstzahler)                                                                     |
| <input type="checkbox"/> Verlust des Geschmacks- oder Geruchssinns                       | <input type="checkbox"/> Test auf Anordnung des Kantonsarztes                      |
| <input type="checkbox"/> akute Verwirrtheit oder Verschlechterung des Allgemeinzustandes | <input type="checkbox"/> Meldung eines Kontaktes > 5 Tage durch die SwissCovid App |

Ich wünsche nur einen SARS-CoV-2-Test (Abstrich) und verzichte auf eine persönliche ärztliche Untersuchung und Beurteilung.

Ich bin mit der elektronischen Übermittlung des Laborresultates an mich via Viollier App einverstanden.

Datum: ..... Unterschrift: .....