

Anmeldung zum Corona-TEST-TERMIN

Landkreis Eichstätt

Version 09/20

**Bitte erst ab 04.09.2020
übersenden!!**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wenn Sie eine Probenentnahme bei einem Ihrer Patienten mit Wohnsitz im Landkreis Eichstätt bei der Corona-Test-Stelle (CTS) in Eichstätt oder Beilngries wegen eines begründeten Verdachtsfalles für erforderlich halten, füllen Sie dieses Formular bitte komplett aus und faxen oder mailen Sie es an die zentrale Nummer/Mail-Adresse

Fax für Eichstätt: **0 84 21/601-5446** oder

Mail: Termin-Corona@lra-ei.de

Erforderliche Untersuchung bei nachfolgendem Patient

alle Angaben erforderlich

Name		Vorname	
Geschlecht		Geburtstag	
PLZ Ort		Straße, Nr.	
Tel. Patient		Kasse	

Einsender (alle Angaben erforderlich)

Praxis			
PLZ Ort		Straße Nr.	
Tel. Praxis		Fax Praxis	

Nach Überprüfung des Patienten benötigt dieser einen SARS-COV-2-Test weil

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Krankheitssymptomen
Verdacht COVID-19

Husten

Schnupfen

Fieber

Luftnot

Anschlagen der Corona WarnApp

Patient ist med. Personal oder Pflegekraft mit vermutetem Kontakt zu Erkranktem

Reiserückkehrer aus Risikogebieten

freiwilliger Bayerntest

Datum, Unterschrift Praxisstempel (erforderlich)