

Bitte zurücksenden an:

Oberbergischer Kreis
-Der Landrat-
Gesundheitsamt
Am Wiedenhof 1-3
51643 Gummersbach

PoCT-Meldung@obk.de



Stand: 09.03.2021

**Antrag auf Beauftragung als Leistungserbringer
nach § 6 Abs. 1 Nr. 2 Coronavirus-Testverordnung TestV NRW**

Name und Adresse der Einrichtung/ Firma/ Unternehmen (Antragsteller/ Antragsstellerin)	
ggf. Betriebsstättennummer	
Standort der Teststation/ Teststelle (Name, Anschrift)	
Ansprechpartner inkl. Kontaktdaten	
Mögliche Inbetriebnahme der Teststelle	

Erklärung

Ich erkläre mich bereit zur Abstrichdiagnostik asymptomatischer Personen nach § 4a TestVo und versichere

- die tägliche Meldung der Anzahl durchgeführter Tests sicherzustellen
- positive Test-Ergebnisse an das zuständige Gesundheitsamt nach aktueller Coronatestungsverordnung – CoronaTestVO mitzuteilen
- die Mindestanforderungen an Testbetriebe von SARS-CoV-2 PoC-Antigen-Schnelltests nach Anlage 1 der Teststrukturverordnung gemäß der beigefügten Konzeption/Beschreibung zu gewährleisten.

Ich stelle bei positiven Schnelltests eine nachfolgende PCR-Testung am Standort der Teststelle zur Verfügung

oder

Ich kooperiere für eine nachfolgende PCR-Testung mit

Antrag

Hiermit beantrage ich

- eine Beauftragung nach § 6 Absatz 1 Nr. 2 TestV

die Auszahlung eines Einrichtungszuschusses und einer monatlichen Grundpauschale von jeweils 1.000 € nach § 5 der CoronaTeststrukturverordnung.

Die Gelder sind auf folgende Bankverbindung zu überweisen:

IBAN	Kreditinstitut
------	----------------

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke Kostenerstattung an die Kassenärztliche Vereinigung übermittelt und vom Oberbergischen Kreis im Rahmen und zum Zwecke der Umsetzung der TestV und der CoronaTeststrukturverordnung gespeichert und verarbeitet werden.

Datum, Ort

rechtsverbindliche Unterschrift des Antragsstellers