

Selbstzuweisung für Covid-19-Testung (Selbstzahler)

ich bestätige, an KEINEN Symptomen zu leiden

Testung täglich **OHNE** vorherige Terminvereinbarung möglich von **7-22Uhr**
im Corona-Test-Center der Permanence Winterthur Stadtor 2.Stock (BHF-Gebäude)
Ein Dringlichkeitszuschlag von 45Fr wird ab 19Uhr sowie an Wochenenden erhoben.

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ich wünsche folgende Untersuchung(en):

Antikörpertest im Blut (SEROLOGIE) à 88.-

Wir weisen Sie darauf hin, dass der Test nicht aussagekräftig ist, weder in Bezug auf eine durchgemachte Infektion, noch in Bezug auf Schutz vor einer Covid-19-Infektion.

**NASENRACHENABSTRICH (PCR) à 156.-
(50.- zahlbar vor Ort)**

**Ich befolge die Instruktionen des BAGs:
siehe Link zum BAG auf unserer Webseite
und halte mich insbesondere an die Hygienemassnahmen und Abstandsregeln**

Das Testresultat will ich auf folgende **E-Mail** erhalten:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben.
Ort, Datum und Unterschrift:

Leider können wir keine Telefonberatung anbieten – Infos finden Sie unter:
<https://bag-coronavirus.ch/> oder rufen Sie an unter Nummer:
058 463 00 00 (täglich 6 bis 23 Uhr)