

Información sobre la prueba de antígeno para el SARS-CoV-2 ("Corona")

Con la siguiente información le explicamos la prueba de antígeno para el SARS-CoV-2: Las pruebas de antígenos que detectan las estructuras proteicas del SARS-CoV-2 funcionan según un principio similar a las pruebas de embarazo. Para hacer esto, se aplica una muestra de un hisopo nasofaríngeo profundo a una tira reactiva con una pluma delgada. En casos muy raros, el revestimiento de la nasofaringe puede lesionarse cuando se toma el frotis. Si la muestra contiene el virus SARS-CoV-2, los componentes proteicos del virus reaccionarán con la tira reactiva y la decoloración será visible en la tira reactiva.

Si se encuentra en una etapa infecciosa de la infección por COVID, la prueba rápida de antígeno lo detecta en más del 97% de los casos (sensibilidad = reconocer a los enfermos como enfermos).

Si está sano, la prueba lo detecta en más del 99% de los casos (especificidad = reconocer a las personas sanas como sanas).

Un resultado positivo de la prueba rápida de antígenos debe notificarse al departamento de salud y debe confirmarse con otro frotis que se envía al laboratorio (prueba de PCR). Entre otras cosas, allí se analiza la cantidad de virus, lo que permite sacar conclusiones sobre la infectividad.

He entendido la información proporcionada y acepto que se realice la prueba anterior.

Marque la opción de prueba que le gustaría realizar:

- Prueba rápida de antígeno COVID-19 con certificado médico (resultado en 15 minutos)
→ Precio: 39,00 EURO
- Prueba de PCR COVID-19 (resultado en 24 horas por el laboratorio asociado Medical Laboratory Bremen)
→ Precio: 75,00 EURO
- Prueba de PCR COVID-19 con confirmación de identidad (adecuada para viajes al extranjero con confirmación adicional de identidad utilizando datos de pasaporte)
→ Precio: 85,00 EURO
→
- Prueba de PCR COVID-19 con Identity Check EXPRESS (resultado en 12 horas)
→ Precio: 129,00 EURO

Nombre (letra de imprenta): _____

Calle: _____ Código postal/Ciudad: _____

Número de pasaporte: _____

Fecha de nacimiento: _____ número de teléfono móvil : _____

E-Mail: _____

Firmar algo: _____ Fecha: _____

Test-Nr. (a completar por el empleado de Covizin): _____

Al realizar una prueba rápida de antígenos, los empleados de Covizin también deben completar lo siguiente:

Abnahmezeitpunkt: _____ **Ablesezeitpunkt:** _____