

Bescheinigung über die Durchführung eines PoC-Antigen-Schnelltests auf das Corona-Virus SARS-CoV-2

Bei

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefonnr.	

ausgewiesen durch einen Personalausweis oder einen anderen amtlichen Lichtbildausweis

von Person bekannt,

wurde am _____ (Datum) um _____ (Uhrzeit)

in der Einrichtung _____
ein o.g. Test durchgeführt.

Durchführende Person: _____

Das Ergebnis ist wie folgt ausgefallen:

Positiv Negativ nicht definierbar

Im Falle eines positiven Testergebnisses:

Hinweis: Eine Meldung an das Gesundheitsamt erfolgt durch die Einrichtung.
Bitte nehmen Sie sofort Kontakt zum zuständigen Gesundheitsamt auf oder wenden Sie sich an Ihren Hausarzt, eine Infektionspraxis oder ein Testzentrum für einen bestätigenden PCR-Test. Begeben Sie sich bis zum Vorliegen des Testergebnisses in häusliche Absonderung und schränken Sie familiäre sowie Kontakte zum Freundes- und Bekanntenkreis und anderen Menschen ein bzw. beachten Sie die Hinweise des Gesundheitsamtes.

Ich _____ (Name der getesteten Person), habe dieses Schriftstück zur Kenntnis genommen.

(Ort und Datum)

(Unterschrift getestete Person)

(Ort und Datum)

(Stempel + Unterschrift Einrichtung)