Bescheinigung über das Ergebnis eines SARS-CoV-2 Schnelltests / Selbsttests

(Mit einem amtlichen, gültigen Lichtbildausweis [kein Führerschein] vorzulegen)

Name, Vorname:
_____

Geburtsdatum: __ __ / __ __ / __ __ __ __ Geschlecht: ☐ weibl. ☐ männl. ☐ divers

Bei der o.g. Person wurde an der unten genannten Einrichtung unter Beaufsichtigung ein ☐ SARS-CoV-2 Schnelltest / ☐ Selbsttest durchgeführt.

Testdatum: __ __ / __ __ / __ __ __ __ **Uhrzeit:** __ __ / __ __

Testhersteller: _____

Produktname: _____

Testergebnis

☐ **POSITIV**

(Verdacht auf SARS-CoV-2 Infektion)

⇩

Eine bestätigende PCR-Diagnostik gemäß § 1 Abs. 3 und § 4b der Coronavirus-Testverordnung des Bundes ist zu veranlassen.

☐ **NEGATIV**

(**Kein** Verdacht auf SARS-CoV-2 Infektion)

⇩

Hinweis:

- Dieses Ergebnis hat nur eine zeitlich begrenzte Gültigkeit
- Vorgeschriebene Hygieneregeln sind weiterhin strikt einzuhalten.

Kontakt zur testdurchführenden Einrichtung

Stempel der Einrichtung

Ansprechperson (Name, Vorname):

Kontakt (Tel., E-Mail):

_____

Unterschrift