

Bescheinigung über das Ergebnis eines SARS-CoV-2 Schnelltests / Selbsttests (nur gültig in Verbindung mit einem amtlichen Lichtbildausweis)

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
- Die vorgeschriebenen Hygieneregeln (AHA) sind weiterhin strikt einzuhalten.

Kontakt zur testdurchführenden Einrichtung

Stempel der Einrichtung

Ansprechperson (Name, Vorname):

Kontakt (Tel., E-Mail):

Unterschrift