



**Bescheinigung
über das Ergebnis eines SARS-CoV-2-PoC- Antigentests oder eines Selbsttests**

Bei

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

wurde am _____ (Testdatum) um _____ (Testuhrzeit) ein

- SARS-CoV-2-PoC-Antigentest Selbsttest unter Begleitung

durchgeführt/beaufsichtigt:

Für die Testung ist folgender Test _____ (Hersteller, Name) verwendet worden.

Der Test wurde durchgeführt/beaufsichtigt von _____

_____ (Name/Zahnarztpraxis/Telefonnummer)

Das Testergebnis fiel wie folgt aus:

- Negativ** (Keine Infektion nachweisbar)
- Positiv** (möglicherweise infiziert)
Die getestete Person hat unverzüglich eine Diagnose mittels eines Nukleinsäurenachweises (PCR-Test) zu veranlassen.

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel