

Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigentest zum Nachweis des SARS-CoV-2-Virus

getestete Person:

Name, Vorname

Anschrift Hauptwohnung (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)

ggf. Anschrift derzeitiger Aufenthaltsort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Coronavirus Antigen-Schnelltest

durchgeführter Test SARS-CoV-2 Roche PocRoc® Clungene®

Hersteller Roche Lumigenex Hangzhou

Testdatum / Uhrzeit

Test durchgeführt durch
Name, Vorname

Goethe Apotheke Inh. Antje Bethmann
Leipziger Str. 70, 04178 Leipzig
testende Stelle, Ort

Testergebnis negativ positiv *

.....
Datum / Stempel testende Stelle / Unterschrift

*Das Zeugnis zum Testergebnis wird bei einem positiven Testergebnis von der testenden Stelle an das örtliche Gesundheitsamt weitergeleitet.