



Schnelltest ToGo

Bestätigung der Durchführung eines Antigentests

BARCODE HIER AUFKLEBEN

Barcodenummer:

Test-ID BfarM:

Datum der Testdurchführung:

Testgrund:

Name der getesteten Person:

Adresse:

Geburtsdatum:

Ausgewiesen mit:

Reisepass

Personalausweis

Mitteilungsweg:

App

E-Mail

Ausdruck



Ich stimme zu, dass meine Angaben bis zum 31. Dezember 2024 „zur Auftrags- und Leistungsdokumentation (TestV §7)“ vom genannten Testzentrum gespeichert und aufbewahrt werden dürfen.



Ich habe die Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 gelesen und stimme der Durchführung zu

Hiermit bestätige ich, dass ich am oben genannten Datum einen Antigenschnelltest bei folgendem Testzentrum gemacht habe:

Post-Apotheke

Marktstraße 5, 38700 Braunlage

Name Testzentrum

Adresse Testzentrum

Braunlage,

Ort, Datum

Unterschrift MitarbeiterIn Testzentrum

Braunlage,

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

www.doctorbox.de/schnelltest