

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

(nur gültig in Verbindung mit einem amtlichen Lichtbildausweis)

Name, Vorname: _____	
Geburtsdatum: ___ / ___ / _____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> <b>POSITIV</b> (Verdacht auf SARS-CoV-2 Infektion) ↓
Eine bestätigende PCR-Diagnostik gemäß § 1 Abs. 3 und § 4b der Coronavirus-Testverordnung des Bundes ist zu veranlassen.

<input type="checkbox"/> <b>NEGATIV</b> (Kein Verdacht auf SARS-CoV-2 Infektion) ↓
Hinweis: <ul style="list-style-type: none"><li>• Dieses Ergebnis hat nur eine zeitlich begrenzte Gültigkeit</li><li>• Die vorgeschriebenen Hygieneregeln (AHA) sind weiterhin strikt einzuhalten.</li></ul>

## Kontakt zur testdurchführenden Einrichtung

Stempel der Einrichtung

Ansprechperson (Name, Vorname):
Kontakt (Tel., E-Mail):

\_\_\_\_\_  
Unterschrift