

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



## I. Getestete Person

Name, Vorname Heinzelmann, Heinz

Geburtsdatum 01.01.2000

Anschrift (Hauptwohnung) nur ausfüllen, wenn Wohnort nicht Stiftung Scheuern ist

Telefonnummer geben hier ihre Kontaktdaten

E-Mail-Adresse bitte vollständig an!

## Teststelle

<b>Stiftung Scheuern</b>	
Wohngruppe   Arbeitsbereich   Tagesförderstätte	
Hier unbedingt Name der Einrichtung eintragen	
Straße, Hausnummer	<b>Am Burgberg 16</b>
Postleitzahl, Ort	<b>56377 Nassau</b>
Telefonnummer	<b>02604 979-0</b>
E-Mail-Adresse	<b>info@stiftung-scheuern.de</b>

## II. Corona Antigen-Schnelltest

Mitarbeiter  Bewohner  Besucher

## Testgrund

Routine  Symptome  
 Kontaktperson \_\_\_\_\_

Die Stiftung Scheuern verwendet nur Schnelltests, die auf der BfARM-Liste durch das Paul-Ehrlich-Institut validiert wurden.

## III. Durchführung

Testdatum/-uhrzeit \_\_\_\_\_ [h]

Fachkraft (Druckbuchstaben): Name Tester/in eintragen

Unterschrift der/des Verantwortlichen der Teststelle \_\_\_\_\_

## IV. Das Ergebnis des PoC-Antigen-Schnelltests ist

positiv  negativ

Die Meldung an das zuständige Gesundheitsamt erfolgte durch:

Name: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ein Exemplar zur Dokumentation an das Arztbüro, ein Exemplar erhält die getestete Person, ein Exemplar wird an das Gesundheitsamt geschickt (bei positivem Testergebnis).

(1) getestete Person