

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



KFZ-Kennzeichen: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Fußgänger:  ja

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Wohnort : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Telefonnummer : \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse : \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen X Sie an, aus welchem Grund, Sie einen Coronatest in Anspruch nehmen möchten.

Besuch Krankenhaus, Pflegeeinrichtungen, med. Einrichtungen  Besuch Familienfeier, Konzert, Kirmes usw.

Kind unter 5 Jahre

Schwangerschaft in den ersten 3 Monaten

Kontakt zu über 60 jährigen Menschen

Vulnerable Gruppe z.B. chronische Erkrankung

oder Vorerkrankte Menschen

Aus gesundheitlichen Gründen, keine Impfung möglich

Positiver Haushaltsangehöriger

rote Corona-Warn-App

Freitesting nach Infektion

Bürgertest

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, den Testanspruch wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

ohne Verordnung ++Zuzahlung 9,50€++

Unterschrift getestete Person

-----  
Coronavirus Antigen SARS-CoV-2 Test

Hersteller: Safecare Biotech COVID-19 Rapid Test Kit (swab Nasal)  
Safecare EN ISO 14971:2019 HS-Code: 30021500

Teil wird vom Testzentrum ausgefüllt: !!

Testdatum: \_\_\_\_\_

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

Test durchgeführt von: \_\_\_\_\_

Benachrichtigung: per Mail  per Mitnahme

Testergebnis:  Negativ - Kein Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2

Positiv – Nachweis des Coronavirus SARS-CoV-2

Wichtiger Hinweis: Das Zertifikat zum Testergebnis wird bei einem positiven Testergebnis vom Testzentrum direkt an das örtliche Gesundheitsamt weitergeleitet.

Testzentrum Allensteiner Str. 18, 34613 Schwalmstadt \_\_\_\_\_

Unterschrift / Stempel

Öffnungszeiten Testzentrum: Mo.-Fr. 07.00-18.00 Sa. 09.30-15.00 jeden So. 11.00-15.00 · Feiertags 10.00-13.00 Uhr  
[testzentrum-schwalmstadt@heynmoeller.de](mailto:testzentrum-schwalmstadt@heynmoeller.de) Tel. 06691/2657