

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Bescheinigung

über das Ergebnis eines Schnelltests

Die genannte Person wurde heute in unserer Teststation der Stadt Osterwieck mit einem Schnelltest (Test zur professionellen Anwendung) auf das SARS-CoV-2 Virus getestet.

Testzeit :

Das Testergebnis war:

SARS-CoV-2-Viren konnten nicht nachgewiesen werden

SARS-CoV-2-Viren wurden nachgewiesen

Die o.g. Person wurde auf die Notwendigkeit einer PCR Testung hingewiesen

***Hinweis für Personen mit nachgewiesenen SARS-CoV-2-Viren:**

Begeben Sie sich bitte in Ihre Häuslichkeit und vermeiden Sie weitere Kontakte!

Es erfolgt eine namentliche Meldung an das zuständige Gesundheitsamt gemäß § 6 des Infektionsschutzgesetzes!

Datum

Stempel/Unterschrift

Zusammen gegen Corona

Wir sind: Die Stadt Osterwieck, die Fallsteinapotheke, das Deutsche Rote Kreuz- Ortsgruppe Osterwieck und die Hausärzte Dr.Greulich, Reddemann, Arendt und MU Dr.Palenik