

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

Getestete Person:

.....
Name, Vorname

.....
Anschrift Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Land)

.....
ggf. Anschrift derzeitiger Aufenthaltsort

.....
Geburtsdatum

.....
Telefonnummer

.....
E-Mail-Adresse

Coronavirus Antigen-Schnelltest

Test: Covid-19 Antigen Rapid Testkit
.....
Name des Tests

Hersteller: Safecare Biotech (Hangzhou) Co., Ltd.
.....
Herstellername

Testdatum/Uhrzeit:

Test durchgeführt durch:

Name, Vorname

.....
Nordseepassage Wilhelmshaven

.....
testende Stelle, Ort

Testergebnis: negativ positiv*

.....
Datum/Stempel testende Stelle/Unterschrift

*Das Zeugnis zum Testergebnis wird bei einem positiven Testergebnis von der testenden Stelle an das örtliche Gesundheitsamt weitergeleitet.