

Ordination/Name: _____

Adresse: _____

BESTÄTIGUNG ANTIGENTEST

An Frau/Herrn, geboren am,
wurde am um Uhr ein Antigen-Schnelltest der
Marke zum Nachweis des Erregers SARS-CoV-2
durchgeführt.

Das **Testergebnis** war

Ort, Datum

Stempel u. Unterschrift der Ärztin/des Arztes