

Bescheinigung über das Testergebnis des  
PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 im MVZ

Es wird das Vorliegen eines		<b>KFZ-Kennzeichen:</b> _____ - _____ - _____
<input type="checkbox"/> positiven Antigentests <input type="checkbox"/> negativen Antigentests		
bescheinigt für:		
	Name	Vorname
	Anschrift	Geburtsdatum
Der PoC-Antigentest auf SARS-CoV-2 wurde durchgeführt von:		
	Name	Vorname
	Name, Anschrift und Kontaktdaten MVZ MVZ Dr. Eberlein GmbH Hauptstraße 39 91731 Langfurth	-Stempel-
	Bezeichnung des verwendeten Antigentests CLUNGENE ® COVID-19 Antigen Rapid Test	

Testdatum + Uhrzeit

Unterschrift der Testerin/ des Testers

**Bitte beachten Sie:**

Bei Vorliegen eines positiven Testergebnisses auf SARS-CoV-2 begeben Sie sich bitte umgehend in häusliche Quarantäne und kontaktieren Sie zur weiteren Diagnostik und Behandlung telefonisch Ihren Hausarzt.

Bei Vorliegen eines negativen Testergebnisses auf SARS-CoV-2 halten Sie sich bitte weiterhin an die geltenden AHA-Regeln (Abstand halten – Hygiene beachten – Alltagsmaske tragen), da dieses Ergebnis nur eine Momentaufnahme darstellt und der Test keine 100%ige Sicherheit bietet.

Treten bei Ihnen typische Symptome einer COVID-19-Infektion auf, kontaktieren Sie bitte telefonisch Ihren Hausarzt oder außerhalb der Sprechzeiten den ärztlichen Bereitschaftsdienst unter 116 117. Bei Lebensgefahr, wie starker Atemnot, wenden Sie sich an die 112.