

Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigentests

zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

getestete Person Name, Vorname:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift Hauptwohnung:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

ggf. Anschrift derzeitiger Aufenthaltsort:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefonnummer:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Coronavirus Antigen-Schnelltest

\*ab hier nur durch das Testpersonal auszufüllen

Name des Tests: Sienna

Testdatum: …………………………………………………………………………….………..

Test durchgeführt durch: Medizinprodukte Lehmann

**Testergebnis:**

Positiv

Negativ 

……………………………………………………………………………………………………………….….……….…..

Datum/ testende Stelle/Unterschrift

\*Das Dokument ist nur mit dem Stempel der Firma Medizinprodukte Lehman gültig