**Bescheinigung über das Ergebnis eines SARS-CoV-2 Schnelltests / Selbsttests**

(nur gültig in Verbindung mit einem amtlichen Lichtbildausweis)

|  |
| --- |
| Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Geburtsdatum: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |  | Geschlecht: ⬜ weibl. ⬜ männl. ⬜ divers |

**Bei der o.g. Person wurde an der unten genannten Einrichtung unter Beaufsichtigung ein SARS-CoV-2 Schnelltest / Selbsttest durchgeführt.**

**Testdatum:**  \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ **Uhrzeit:**  \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

**Testhersteller/Produktname:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Testergebnis**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **⬜ POSITIV**(Verdacht auf SARS-CoV-2 Infektion) |  | **⬜ NEGATIV**(**Kein** Verdacht auf SARS-CoV-2 Infektion) |
| **⇩**Eine bestätigende PCR-Diagnostik gemäß § 1 Abs. 3 und § 4b der Coronavirus-Testverordnung des Bundes ist zu veranlassen. |  | **⇩**Hinweis: * Dieses Ergebnis hat nur eine zeitlich begrenzte Gültigkeit
* Die vorgeschriebenen Hygieneregeln (AHA) sind weiterhin strikt einzuhalten.
 |

**Kontakt zur testdurchführenden Einrichtung** Stempel der Einrichtung

|  |
| --- |
| Ansprechperson (Name, Vorname): |
| Kontakt (Tel., E-Mail): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | Unterschrift |

Quelle: Niedersächsisches Landesgesundheitsamt (NLGA), Stand: 12.03.2021