



Bescheinigung über das Testergebnis des PoC-Antigentest auf SARS-CoV-2 in der Apotheke

*(COVID-19 rapid antigen test result certificate)**

Ein <input type="checkbox"/> positives (positive) <input type="checkbox"/> negatives (negative) COVID-19 Testergebnis wird bescheinigt für: (COVID-19 rapid antigen test result is certified for:)		
Nachname (<i>Surname</i>)		Vorname (<i>First Name</i>)
Adresse (<i>Address</i>)	Geburtsdatum (Date of Birth)	Geschlecht (<i>Gender</i>) <input type="checkbox"/> weiblich (<i>female</i>) <input type="checkbox"/> männlich (<i>male</i>) <input type="checkbox"/> divers (<i>diverse</i>)
Der PoC-Antigentest auf SARS-CoV-2 wurde durchgeführt von: (COVID-19 rapid antigen test was performed by:)		
Nachname (<i>Surname</i>)		Vorname (<i>First Name</i>)
Probennahmeverfahren (<i>Sample origin</i>) <input type="checkbox"/> Nasopharyngealabstrich (<i>nasopharyngeal swab</i>) <input type="checkbox"/> Rachenabstrich (<i>oropharyngeal swab</i>) <input type="checkbox"/> Nasenabstrich (<i>nasal swab</i>)		Name, Adresse und Kontaktdaten der Apotheke (<i>Name, Address and Contact details of the pharmacy</i>)
Bezeichnung / Hersteller des verwendeten Tests (<i>Commercial name / manufacturer of the used test</i>) <input type="checkbox"/> Novel Coronavirus (COVID-19) AT 011/20 Hangzhou Laihe Biotech Co.,Ltd. <input type="checkbox"/> Clungene Covid-19 Antigen Rapid Test Cassette (Nasal) AT 526/21 Hangzhou Clongene Biotech Co. Ltd. <input type="checkbox"/> Green Spring Sars-Cov-19 AT 417/20 Shenzhen Lvshiyuan Biotechnology Co., Ltd		

Datum und Uhrzeit der Testung
(*Date and time of testing*)

Unterschrift (ausführende Person)
(*Sign*)

Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite.
(Please refer to the instructions on the reverse side)

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.

Please note:

*In case of a **positive** test result for SARS-CoV-2, please immediately go into quarantine at home and contact your family doctor by phone for further diagnosis and treatment.*

*In case of a **negative** test result for SARS-CoV-2, please continue to follow the applicable rules (keep your distance - observe hygiene - wear an everyday mask), as this result only represents a snapshot and the test does not guarantee 100% certainty.*

*If you have **typical symptoms** of a COVID-19 infection, please contact your doctor by telephone or the medical on-call service after office hours on 116 117. In case of danger to life, such as severe respiratory distress, contact 112.*