



## PoC-Schnelltest Leistungsdokumentation

Grund der Testung: kostenloser Bürgertest gem. Coronavirus-Testverordnung (TestV)

### Vom Kunden auszufüllen:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass ich symptomfrei bin, in den letzten 14 Tagen nicht in einem Risikogebiet war und mit den Datenschutzbestimmungen einverstanden bin (Formular liegt in der Apotheke aus oder kann auf [www.nikolaus-apotheke.de](http://www.nikolaus-apotheke.de) heruntergeladen werden)

Weiber, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde

---

### Von der Apotheke auszufüllen:

- Novel Coronavirus (COVID-19) Antigen Test Kit (Colloidal Gold) AT 011/20**  
Hangzhou Laihe Biotech Co.,Ltd.
- Panbio (TM) Covid-19 Ag Rapid Test Device (Nasal) AT 116/21**  
Abbott Rapid Diagnostics Jena GmbH
- Green Spring Sars-Cov-19 Antigen Schnelltest Type: AT 417/20**  
Shenzhen Lvshiyuan Biotechnology Co., Ltd

Uhrzeit der Testung: \_\_\_\_\_

Test war  negativ  positiv

Dem Kunden wurde eine schriftliche Bescheinigung ausgehändigt