

# Bescheinigung COVID-19 Antigen-Schnelltest

Bitte füllen Sie diese Vorlage aus und nehmen Sie den Bogen mit zum Corona-Schnelltest. Schreiben Sie auf den beiliegenden Aufkleber Ihren Namen sowie Ihre Handynummer.

Datum: \_\_\_\_\_

## Getestete Person

Name/ Vorname:	
Adresse:	
Geburtsdatum:	
Handynummer:	
E-Mail:	

### Wichtiger Hinweis für die getestete Person – unbedingt lesen!

Nach dem Test warten Sie bitte das Testergebnis vor dem Gebäude ab (Mitarbeiter\*innen kehren zurück an ihren Arbeitsplatz). Liegt nach 20 - 25 Minuten keine Rückmeldung des Testteams vor, ist das Ergebnis negativ. Bei einem negativen Testergebnis kann die Bescheinigung beim Empfang abgeholt werden. Wird die Bescheinigung nicht abgeholt, wird sie am Folgetag vernichtet.

Ist das Testergebnis positiv, werden Sie innerhalb von 20-25 Minuten nach dem Test vom Testteam über Ihr Mobiltelefon informiert. Sie dürfen die Veranstaltung nicht besuchen bzw. müssen dann den Arbeitsplatz unverzüglich und auf direktem Wege verlassen. Es ist eine FFP 2 Maske zu tragen. Sie müssen sich sofort in häusliche Isolation begeben und unverzüglich einen PCR-Test zur finalen Diagnostik veranlassen.

Über den positiven Befund hat das Testteam das zuständige Gesundheitsamt nach Maßgabe der §§ 6 Abs. 1 Nr. 1 Buchst. t, 8 Abs. 1 Nr. 5 Infektionsschutzgesetz (IfSG) zu unterrichten.

**Meine Angaben sind richtig. Ich habe die Hinweise zur Kenntnis genommen und bin mit dieser Vorgehensweise einverstanden.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift getestete Person

## Vom medizinischen Fachpersonal auszufüllen

Uhrzeit Test:			
Ergebnis negativ:		Ergebnis positiv:	

Hiermit bestätige ich, dass bei der oben genannten Person der COVID-19 Antigen-Schnelltests ordnungsgemäß durchgeführt worden ist.

Teststation: Testzentrum Waterfront Bremen

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift med. Fachkraft