



Corona-Testzentrum Hambrücken
Weiherer Straße 41
D-76707 Hambrücken

Strichcode

Kostenloser Bürgertest / PoC Antigentest nach §4a TestV (30.06.2022)

Kinder unter 5 Jahren, also bis zu ihrem fünften Geburtstag.

Nachweis: Geburtsurkunde oder der Kinderreisepass

Personen, die sich aus medizinischen Gründen nicht impfen lassen können.

Nachweis: Ärztliches Zeugnis im Original über die medizinische Kontraindikation

Schwangere im ersten Trimester

Nachweis: Mutterpass

Personen, die zum Zeitpunkt der Testung an klinischen Studien zur Wirksamkeit von Impfstoffen gegen das Coronavirus teilnehmen.

Nachweis: Teilnahmebestätigung des Verantwortlichen der Studie

Personen, bei denen ein Test zur Beendigung der Quarantäne erforderlich ist („Freitesten“)

Nachweis: PCR-Test

Besucher und Behandelte oder Bewohner in unter anderem folgenden Einrichtungen:

- Krankenhäuser
- Rehabilitationseinrichtungen
- stationäre Pflegeeinrichtungen
- Einrichtungen für Menschen mit Behinderungen
- Einrichtungen für ambulante Operationen
- Dialysezentren
- ambulante Pflege
- ambulante Dienste oder stationäre Einrichtung der Eingliederungshilfe
- Tageskliniken
- Entbindungseinrichtungen
- ambulante Hospizdienste und Palliativversorgung

Nachweis: Besuch glaubhaft machen + ggf. Musterformular des BMG

Leistungsberechtigte, die im Rahmen eines Persönlichen Budgets nach dem § 29 SGB IX Personen beschäftigen, sowie Personen, die bei Leistungsberechtigten im Rahmen eines Persönlichen Budgets beschäftigt sind.

Nachweis: Leistungsberechtigte im Rahmen eines Persönlichen Budgets und bei ihnen beschäftigte Personen müssen diesen Umstand glaubhaft machen. Eine leistungsberechtigte Person nach § 29 SGB IX kann dies regelhaft durch einen entsprechenden Bescheid nachweisen.

Pflegende Angehörige

Nachweis: Glaubhaft machen, dass sie einen pflegebedürftigen Angehörigen pflegen.

Haushaltsangehörige von nachweislich Infizierten

Nachweis: PCR-Test + Nachweis für die übereinstimmende Wohnanschrift

Hiermit bestätige ich, dass auf mich der oben markierte Ausnahmetatbestand zutrifft.

Unterschrift der getesteten Person
oder der gesetzlichen Vertretung

Unterschrift der testenden Person
Prüfende Mitarbeiter*in