

Testbescheinigung

über die Durchführung eines PoC-Antigen-Schnelltest
 auf das Corona-Virus SARS-CoV-2

| | |
|------------------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ und Wohnort | |

| | |
|--|--|
| Ihr Autokennzeichen (zur Rückgabe des Tests) | |
|--|--|

ausgewiesen durch einen Personalausweis oder einem anderen amtlichen Lichtbildausweis

| | |
|---------------------|----------------------|
| Test-Datum | <input type="text"/> |
| Test-Uhrzeit | <input type="text"/> |

| | | |
|----------------------|----------------|--------------------------|
| Test-Ergebnis | positiv | <input type="checkbox"/> |
| | negativ | <input type="checkbox"/> |

Im Falle eines Positiven Testes begeben Sie sich **unverzüglich in häusliche Quarantäne** (Wohnung und oder Grundstück nicht verlassen). Diese häusliche Quarantäne kann nur durch das Gesundheitsamt Göttingen aufgehoben werden.
 Zur PCR -Bestätigungstestung nach Positivem Test kontaktieren Sie unverzüglich die Praxis:

Dr. med Alexandra Hähnel, Bürgerstraße 42, 37073 Göttingen
Telefon: +49 551 42 990
E-Mail: kontakt@hausarztundvenen.de

Die zeitliche Gültigkeit dieses durchgeführten Testes entnehmen Sie bitte den aktuellen gesetzlichen Vorgaben.

Datum

Unterschrift MA Testzentrum

Nur gültig mit Stempel!



Drive In Testzentrum am Kaufpark
 Göttingen



www.testzentrum-am-kaufpark.de



testzentrum_am_kaufpark_goe

