

**Bescheinigung über das Vorliegen eines negativen PoC-Antigen-Schnelltests
zum Nachweis des SARS-CoV-2-Virus**

Getestete Person

Name, Vorname	
Anschrift <i>(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)</i>	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	

Angaben zum PoC-Antigen-Schnelltest

Name des Tests	
Hersteller	
Testdatum und -uhrzeit	
Test durchgeführt von <i>(Name, Vorname; testende Stelle)</i>	

Hiermit wird bestätigt, dass o.g. Person in meiner Praxis auf das Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 getestet wurde. Das Testergebnis war negativ.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Praxisstempel