

Zeugnis über PoC-Antigentestung PoC-antigen-test certificate

Name, Vorname: _____
last name, first name

Geb.-datum: _____
date of birth

Anschrift: _____
address

Testdatum: _____ Uhrzeit: _____
date time

Testergebnis
per Mail oder
WhatsApp: _____

Nasenabstrich

Rachenabstrich

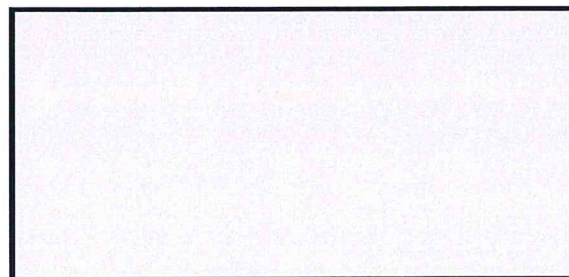
Test-Name: LUNGENE Rapid Test
name of test

Testergebnis/ result of PoC-Antigen-test:

Positiv: **-PCR-Untersuchung veranlassen**
positive -häusliche Absonderung bis zum
Vorliegen des PCR-Ergebnisses

Negativ:
negative

Hiermit wird bestätigt, dass
o.g. Testung durch
qualifiziertes Personal
durchgeführt und
ausgewertet wurde.



Stempel der ausführenden Stelle