Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigentests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

Getestete Person

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Coronavirus Antigen-Schnelltest

Name des Testes: Canea COVID-19 Antigen Schnelltest

Hersteller: Core Technology Co., Ltd., 102206 Beijing, China

Testdatum/Uhrzeit: _____

Test durchgeführt durch:_____

Testzentrum: _____

Testergebnis: **negativ** ☐ **positiv*** ☐

Datum/Stempel testende Stelle/Unterschrift

*Das Zeugnis zum Testergebnis wird bei einem positiven Testergebnis von der testenden Stelle an das örtliche Gesundheitsamt weitergeleitet,