

Antigen Schnelltestung CoVid Befundmitteilung

Name, Vorname: _____ Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Anschrift mit PLZ: _____

Uhrzeit Beginn: _____

Befund vom Antigenschnelltest (Name Testsystem _____):

ist negativ

(eine Infektion kann trotzdem nicht hundertprozentig ausgeschlossen werden,
bitte beachten Sie weiterhin die AHA+L Regeln)

ist positiv

(eine Infektion liegt wahrscheinlich vor, bitte isolieren Sie sich sofort und veranlassen Sie
eine PCR-Testung über eine Teststelle / über die Telefonnummer 116117).

Bei positivem Befund informieren Sie bitte umgehend Ihre Klassenleitung und beenden den
Präsenzunterricht. Bitte begeben Sie sich umgehend zu einer PCR-Teststelle zu einem PCR-
Nachtest. Die Teilnahme am Präsenzunterricht ist frühestens nach Vorlage einer
Negativbescheinigung der PCR-Nachtestung möglich.

Bei positiver Nachtestung wird das Gesundheitsamt durch die Teststelle informiert.

Ort/ Datum: _____ Unterschrift Durchführender: _____

Stempel:

**Wer dieses Dokument fälscht oder einen nicht erfolgten Test unrichtig bescheinigt, macht sich nach §267 StGB
der Urkundenfälschung strafbar. Jeder festgestellte Verstoß wird zur Anzeige gebracht.**