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

getestete Person:

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Geb.datum _____

Telefonnummer _____

e-mail-Adresse _____

Coronavirus Antigen-Schnelltest

Name Test	Hersteller	Datum	Uhrzeit	positiv	negativ	Unterschrift