



# COVID-19 – Vollzug des Infektionsschutzgesetzes

Bestätigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigen-tests zum Nachweis auf das Coronavirus SARS-CoV-2

Frau / Herr .....

Straße, HsNr. ....

PLZ, Ort .....

Telefonnummer .....

e-mail-Adresse .....  
(soweit vorhanden)

Geburtsdatum .....

wurde am ..... (Datum) ..... (Uhrzeit)

auf das Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 getestet.

Verwendeter Test: Abbott Panbio Covid-19 Ag Rapid (Antigen-Schnelltest)

Testergebnis:  negativ  positiv

.....  
Ort, Datum Stempel der Einrichtung, Unterschrift

Bei negativem Testergebnis, ergibt sich daraus **kein** Hinweis auf eine Infektion.

Das Zeugnis zum Testergebnis wird bei einem positiven Testergebnis von der testenden Stelle an das örtliche Gesundheitsamt weitergeleitet. In diesem Fall sind Sie verpflichtet, sich unverzüglich in häusliche Isolation zu begeben. Ebenso sollen sich die Mitglieder Ihres Hausstandes unverzüglich absondern. Verlassen Sie Ihre Wohnung/Haus nur in medizinischen oder sonstigen Notfällen. Lassen Sie einen PCR-Test zur Bestätigung des Verdachts auf eine Infektion mit SARS-CoV-2 durchführen. Nehmen Sie Kontakt zum zuständigen Gesundheitsamt auf. Das Gesundheitsamt wird eine Isolierung mit einer Reihe von Verhaltensregeln und Hygienemaßnahmen anordnen. Die häusliche Quarantäne beendet ausschließlich das zuständige Gesundheitsamt nach festgelegten Kriterien.

