

Testzertifikat/Dokumentation über das Ergebnis eines SARS-CoV-2 PoC-Antigen-Tests oder eines Corona- Selbsttests

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geb.-Datum: _____

ist Beschäftigte*r Kunde*in/Besucher*in Teilnehmer*in
des Ausstellers des Testzertifikates und hat am _____
um
einen SARS-CoV-2- PoC-Antigen-Test Selbsttest
unter Begleitung durchgeführt.

Für die Testung ist folgender Test „
“
verwendet worden.

Das Testergebnis war: positiv negativ

Im Falle der Testung eines Kunden oder einer Besucher*in ist dieses Testzertifikat nicht erneut verwendbar; im Übrigen nicht länger als maximal 24 Stunden ab dem Zeitpunkt nach der Testentnahme.

Eine positiv getestete Person hat eine PCR-Testung zu veranlassen und sich in häusliche Quarantäne zumindest bis zu dem Zeitpunkt der Feststellung des Ergebnisses der PCR-Testung zu begeben. Es wird auf die Verhaltenspflichten einer Person mit einem positiven Testergebnis gemäß § 1 Absatz 5 der 2. SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung des Landes Mecklenburg-Vorpommern hingewiesen.

Auch bei einer negativen Testung sind die Auflagen der Corona-Landesverordnung zu befolgen.

Im Auftrag

Unterschrift der Begleitperson

Unterschrift der getesteten Person*

Wer dieses Dokument fälscht oder einen nicht erfolgten Test als erfolgten Test bescheinigt, kann sich insbesondere nach § 267 StGB der Urkundenfälschung strafbar machen. Jeder festgestellte Verstoß wird zur Anzeige gebracht.

Name und Stempel des Ausstellers

Ich bestätige mit meiner Unterschrift mein Einverständnis zur Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung eines SARS-CoV-2 PoC-Antigen-Test. Die personenbezogenen Daten werden durch meinen Arbeitgeber sowie die zuständigen Gesundheitsämter verarbeitet. Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten sowie der Kontaktaufnahme per E-Mail, Telefon, SMS oder postalisch einverstanden.